PORTRAIT DE LA SANTÉ BUCCO-DENTAIRE DES PERSONNES ÂGÉES EN PERTE D'AUTONOMIE HÉBERGÉES DANS LES CENTRES D'HÉBERGEMENT DE SOINS DE LONGUE DURÉE (CHSLD) DE LA MONTÉRÉGIE

Pascaline Crelier
Chargée de projet en santé bucco-dentaire des personnes âgées en CHSLD

Pierre Corbeil
Responsable du programme régional de santé dentaire publique

Direction de la santé publique, de la planification et de l'évaluation
Régie régionale de la santé et des services sociaux de la Montérégie

Juillet 1999

106-06433/

Auteurs

Pascaline Crelier
Pierre Corbeil

Secrétariat

Carole Gagnon

Conception et réalisation de la page couverture

Le Zeste graphique

Responsable de la publication et de la diffusion

Nathalie Hudon

Reproduction autorisée à des fins non commerciales avec mention de la source

Pour obtenir une copie de ce document, adressez-vous à :
Direction des communications
Régie régionale de la santé et des services sociaux de la Montérégie
1255, rue Beauregard
Longueuil (Québec)
J4K 2M3
(450) 928-6777 poste 4323

Dans ce document, le générique masculin est utilisé sans intention discriminatoire et uniquement dans le but d'alléger le texte.

SANTECOM (http://www.santecom.qc.ca) : 16-2003-004

Dépôt légal – 1er trimestre 2003
Bibliothèque nationale du Québec
Bibliothèque nationale du Canada
ISBN 2-89342-248-9

Prix : 18,60 $

REMERCIEMENTS

La présentation de ce portrait a été rendue possible grâce à la collaboration du personnel des centres d'hébergement de soins de longue durée. Que les directeurs des services cliniques et techniques, les responsables de formation, les responsables de chaque centre ainsi que tout le personnel soient vivement remerciés pour leur aide précieuse.

Nous remercions également les résidants des CHSLD qui ont bien voulu remplir les questionnaires sans lesquels ce portrait n'aurait pas vu le jour.

Notre gratitude va à madame Eveline Savoie, technicienne en recherche à la Direction de la santé publique, de la planification et de l'évaluation de la RRSSS de la Montérégie qui a compilé toutes les données.

MOT DU DIRECTEUR

L'amélioration de la santé buccodentaire des personnes âgées demeure, sans contredit, un des dossiers importants en santé publique. En effet, la santé buccodentaire des personnes âgées de plus de 65 ans est demeurée largement déficiente, et ce, malgré une amélioration importante notée dans la santé de la population en général.

Pour cette raison, la Direction de santé publique de la Régie régionale de la Montérégie mettait de l'avant un projet-pilote en 1997 concernant ce dossier. Ce projet projetait la mise en place du programme de promotion/prévention « Clés en main », en plus de vouloir établir un portrait de la situation qui prévalait sur le territoire montérégien. Ce programme, qui a l'avantage de cibler particulièrement la clientèle des personnes âgées en perte d'autonomie, correspond aussi aux nouvelles orientations de santé publique établies justement en fonction des groupes d'âge.

Depuis le début de son implantation, le programme « Clés en main » a prouvé son efficacité, tant et si bien que la Direction de santé publique l'a implanté dans l'ensemble de la Montérégie. Il a pu, notamment, amener un changement dans les pratiques préventives auprès des aînés.

Le présent ouvrage complète l'implantation du programme « Clés en main » par une analyse pertinente des résultats obtenus. Il est d'ailleurs à souhaiter que d'autres régions s'inspirent de ce portrait pour la planification et l'implantation de programmes en santé buccodentaire afin d'améliorer un élément essentiel de la santé globale des personnes âgées.

Le directeur par intérim,

Richard Côté, M.D., FRCPC

TABLE DES MATIÈRES

INTRODUCTION **6**

MÉTHODOLOGIE **7**

RÉSULTATS ET COMMENTAIRES **10**

1. CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE **10**

1.1 Caractéristiques démographiques *10*

1.2 Autonomie *10*

1.3 Hygiène bucco-dentaire *10*

2. PROFIL BUCCO-DENTAIRE **11**

3. PORT DES PROTHÈSES **11**

4. HABITUDES D'HYGIÈNE **12**

5. UTILISATION DES SERVICES **13**

6. BESOINS RESSENTIS **15**

DISCUSSION **16**

RECOMMANDATIONS **17**

RÉFÉRENCES **18**

ANNEXES **19**

ANNEXE 1 : FORMULAIRE D'ENTREVUE AUPRÈS DES RÉSIDANTS DES CENTRES D'HÉBERGEMENT **21**

ANNEXE 2 : RÉSULTATS PAR CHSLD **29**

ANNEXE2A : LES CHSLD DU BAS-RICHELIEU **31**

ANNEXE 2B : Les CHSLD Brome-Missisquoi **59**

ANNEXE 2C : Les CHSLD Châteauguay, La Prairie, Saint-Rémi **97**

ANNEXE 2D : Les CHSLD Horace-Boivin **119**

ANNEXE 2E : Les CHSLD de Longueuil **145**

ANNEXE 2F : Les CHSLD de la MRC de Champlain-Ouest **173**

ANNEXE 2G : Les CHSLD Les Trois Rives **191**

ANNEXE 2H : Hôpital du Haut-Richelieu **219**

ANNEXE 2I : Les Centres du Haut-St-Laurent **237**

INTRODUCTION

La santé dentaire s'est grandement améliorée dans la population générale durant les dernières décennies. La prévalence de la carie dentaire a chuté chez les enfants, et les adultes gardent plus longtemps leurs dents naturelles. Les conditions dentaires s'améliorant, une proportion de plus en plus élevée de personnes âgées de 65 ans et plus posséderont des dents naturelles en bouche dans les années futures.

La santé bucco-dentaire chez les personnes âgées est très souvent déficiente et la situation s'est peu améliorée ces dernières années.

Plusieurs enquêtes provinciales et régionales confirment une négligence importante tant au niveau des soins préventifs que curatifs parmi la clientèle des 65 ans et plus. Les personnes en perte d'autonomie hébergées en CHSLD vivraient une situation encore plus difficile que les personnes vivant à domicile (MacEntee et al. 1985 : Diu et Gelber, 1989).

Selon l'enquête provinciale faite en 1980 (Brodeur et al. 1980-1981), plus de 80 % des personnes âgées de 65 ans et plus sont complètement édentées. Parmi celles-ci, 10 % n'ont pas de prothèses et leur dernier recours aux soins dentaires date de plus de dix ans.

Le port de prothèses inadéquates est un fait courant parmi les personnes âgées. Il semblerait que plus de 80 % des porteurs de prothèses auraient des prothèses inadéquates. Les problèmes buccaux ainsi que des difficultés à mastiquer entraînent des problèmes gastro-intestinaux et une prise de médicaments élevée en rapport avec ces problèmes.

En juin 1996, le Conseil d'administration de la Régie régionale de la santé et des services sociaux de la Montérégie approuvait l'objectif d'implanter un programme de prévention en santé bucco-dentaire auprès des personnes âgées de 65 ans et plus en perte d'autonomie hébergées en centre de soins de longue durée.

L'implantation du programme de prévention en santé bucco-dentaire pour les personnes âgées en perte d'autonomie en Montérégie a été réalisée à la suite des résultats du projet pilote établissant l'acceptabilité et la faisabilité du programme dans les régions de Brome-Missisquoi et du Haut-St-Laurent[1]. Ainsi le programme a été implanté par la suite dans neuf regroupements de CHSLD pour un total de 30 CHSLD. Nous présentons le portrait de la situation bucco-dentaire des résidants réalisé à l'aide d'un questionnaire administré à tous les bénéficiaires de ces CHSLD entre 1996 et 1998.

---

(1) Crelier P. et P. Corbeil, Suivi de l'implantation du projet pilote *« Clés en main »* dans les regroupements de CHSLD des régions de Brome-Missisquoi et du Haut-St-Laurent, RRSSS Montérégie, 1998

MÉTHODOLOGIE

Le but de cette démarche est d'établir le profil bucco-dentaire et d'identifier les habitudes d'hygiène buccale et prothétique ainsi que les besoins ressentis par la clientèle en matière de soins dentaires et prothétiques.

L'élaboration d'un portrait va également nous renseigner au niveau des pratiques en terme d'hygiène bucco-dentaire et d'identifier les besoins potentiels pour chaque centre.

Lors de l'implantation du programme en Montérégie, tous les regroupements de centres et les établissements publics de plus de 100 lits ont été sollicités pour leur participation au programme de prévention. Parmi les 13 regroupements et établissements contactés, neuf regroupements ont répondu favorablement à l'implantation du projet, ce qui représente 30 centres.

Les premières collectes de données ont débuté au mois de juillet 1996 pour se terminer en juillet 1998.

Dans un premier temps, les formulaires sous forme de questionnaires ont été complétés pour chaque résidant. Ceux-ci étaient auto-administrés. Cependant, compte tenu de l'état de confusion et de dépendance présent chez la plupart des résidants, un membre du personnel soignant a apporté son aide dans une très grande majorité de cas afin de remplir les formulaires.

Compte tenu des particularités d'hébergement, les personnes dont le séjour est inférieur à trois semaines n'ont pas été considérées pour l'établissement de ce portrait.

Le formulaire d'entrevue se divise en cinq parties (annexe 1).

- **Partie 1 : les données sur l'entrevue**

  Nom de l'établissement visité, les coordonnées de l'interviewer, la date de l'entrevue.

- **Partie 2 : les renseignements d'ordre personnel**

  Nom, prénom, sexe, date d'admission, date de naissance, langue maternelle.

- **Partie 3 : le degré d'autonomie et le statut prothétique**

  Autonomie dans les déplacements et l'alimentation, dents naturelles en bouche ou port de prothèses.

- **Partie 4 : les habitudes d'hygiène et le port de prothèses**

  Fréquence et autonomie de l'hygiène bucco-dentaire, habitudes du port de prothèses.

- **Partie 5 : l'utilisation des services et les besoins ressentis**

  Besoins ressentis au niveau des soins bucco-dentaires ou prothétiques, problèmes au niveau de l'alimentation, du port de prothèses ou des dents naturelles.

Les données ont été compilées par ordinateur en utilisant le logiciel SPSS sur Windows.

RÉPARTITION DE LA CLIENTÈLE PARTICIPANT AU PROJET		
	%	n=2456
Les CHSLD du Bas-Richelieu	**10,5**	**259**
Hôpital général de Sorel	5,9	144
Foyer Richelieu	2,4	60
Centre d'hébergement de Tracy	1,2	29
Ressources intermédiaires - Sorel	1,1	26
Les CHSLD Brome-Missisquoi	**10**	**245**
CH Bedford	1,6	39
CA Cowansville	2,6	63
Foyer Farnham	2,4	60
Foyer Sutton	2,2	55
Hôpital St-Louis Cowansville	1,1	28
Les CHSLD Châteauguay, La Prairie, Saint-Rémi	**10,3**	**253**
CA La Prairie	5,2	127
CA Pierre-Rémi-Narbonne	2,3	56
Foyer de Châteauguay	2,9	70
Les CHSLD Horace-Boivin	**6.2**	**152**
Centre Notre-Dame	0,7	16
Centre Villa Bonheur	4,0	98
Centre Waterloo	1,5	38
Les CHSLD de Longueuil	**21,4**	**526**
CA Chevalier de Lévis	3,7	92
CA le Manoir Trinité	4,6	113
CA Mgr Coderre	3,9	97
CA René-Lévesque	9,1	224

RÉPARTITION DE LA CLIENTÈLE PARTICIPANT AU PROJET (suite)		
	%	n=2456
Les CHSLD de la MRC de Champlain-Ouest	**6,6**	**163**
CA Henriette Ceré	3,0	73
Hôpital St-Lambert	3,7	90
Les CHSLD les Trois Rives	**12,7**	**312**
CA Laurent-Bergevin	3,1	76
CA Le Vaisseau d'Or	3,3	82
CA Vaudreuil	3,7	91
Foyer de Rigaud	2,6	63
Hôpital du Haut-Richelieu	**12,1**	**297**
CA Georges Phaneuf	5,2	127
CA Gertrude Lafrance	6,9	170
Les Centres du Haut Saint-Laurent	**10,1**	**249**
CA Coteau du Lac	2,3	57
CA Ormstown	2,9	70
CA Valleyfiled	5,0	122

RÉSULTATS ET COMMENTAIRES

1. CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE

1.1 Caractéristiques démographiques

La moyenne d'âge des résidants pour les neuf regroupements est de 80 ans. Parmi les 2 456 personnes rejointes par le questionnaire, 70 % sont de sexe féminin et 30 % de sexe masculin. De plus, 89 % sont de langue maternelle française, 9 % de langue anglaise et 2 % ont une autre langue maternelle.

1.2 Autonomie

Les personnes pouvant se déplacer seules à l'intérieur et à l'extérieur représentent 13,8 % de la population totale, alors que 56 % ne font aucun déplacement et 30,2 % se déplacent seuls uniquement à l'intérieur.

Au niveau de l'alimentation, il est à noter que 50 % des personnes clientes s'alimentent seules alors que 25 % d'entre elles ont besoin d'aide continuellement et que 25 % sont partiellement dépendantes.

1.3 Hygiène bucco-dentaire

La grande majorité des patients (64,2 %) ont besoin d'aide pour les soins de bouche, alors que 25,3 % des personnes s'occupent elles-mêmes de leur hygiène dentaire et que 10 % n'ont aucun soin.

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE			
		100%	**n=2456**
SEXE			
	Masculin	29,9	712
	Féminin	70,1	1671
ÂGE			
	Moins de 65 ans	9,7	232
	65 - 74 ans	15,4	364
	75 - 84 ans	35,3	835
	85 - 94 ans	34,5	816
	95 ans et plus	5,1	121
moyenne d'âge		**80 ans**	
LANGUE MATERNELLE			
	Français	89,1	2123
	Anglais	8,9	213
	Autre	2,0	47

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE			
DEGRÉ DE MOBILITÉ			
	Intérieur et extérieur	13,8	336
	Intérieur	30,2	734
	Aucun déplacement	56,0	1358
AIDE ALIMENTAIRE			
	Continuellement	25,3	614
	Partiellement	25,7	625
	Aucune	50,0	1188
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE			
	Vous-même	25,2	614
	Membre du personnel	64,2	1562
	Parent - ami	0,8	19
	Aucune personne	9,8	238

2. *PROFIL BUCCO-DENTAIRE*

La majorité des personnes (77,8 %) ne possèdent plus de dents naturelles. Seulement 22,2 % des résidants ont encore des dents naturelles en bouche.

PROFIL BUCCO-DENTAIRE			
		%	**n=2456**
DENTS NATURELLES			
	Présentes	22,2	545
	Absentes	77,8	1905
		%	**n=1962**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR*	Présentes	14,2	278
	Absentes	85,8	1673
MAXILLAIRE INFÉRIEUR*	Présentes	21,0	410
	Absentes	79,0	1540

3. *PORT DES PROTHÈSES*

Concernant le maxillaire supérieur, plus de la moitié des résidants (58,5 %) portent leur prothèse uniquement le jour alors que 21,5 % la portent de façon continue (jour et nuit). À noter que 16,7 % des patients n'utilisent jamais leur prothèse.

La situation est un peu différente pour le maxillaire inférieur. Parmi les personnes clientes, 55,2 % portent leur prothèse uniquement le jour, alors que 16,6 % la portent de façon continue. Seulement 3,9 % des résidants la portent à l'occasion ou pour les repas seulement. À souligner que 24,3 % des résidants ne portent jamais leur prothèse inférieure.

Pour une meilleure circulation sanguine de la muqueuse et surtout afin de laisser reposer et respirer les tissus, il est recommandé d'enlever la ou les prothèses durant la nuit ou au moins quelques heures pendant la journée.

Il existe une corrélation importante entre le port continuel de prothèse dentaire et la stomatite prothétique au niveau du palais, les infections à candida albicans ou les problèmes de sensibilité.

Il est intéressant de constater que 16,7 % de patients ne portent jamais leur prothèse. Les principales raisons sont une mauvaise adaptation de la prothèse qui peut blesser la muqueuse buccale ou un problème de rétention de la prothèse.

PORT DES PROTHÈSES DENTAIRES			
		%	n=1837
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR*	Continuellement	21,5	395
	Jour seulement	58,5	1074
	Repas seulement	1,0	20
	À l'occasion	2,3	42
	Jamais	16,7	306
		%	n=1524
MAXILLAIRE INFÉRIEUR*	Continuellement	16,6	253
	Jour seulement	55,2	841
	Repas seulement	1,6	24
	À l'occasion	2,3	35
	Jamais	24,3	371

* Pour des raisons techniques, ces données ne sont pas disponibles pour l'ensemble des centres.

4. HABITUDES D'HYGIÈNE

Le brossage des dents naturelles est quotidien chez 73,2 % des personnes, alors que 16,8 % des résidants ont un brossage à l'occasion ou jamais. L'utilisation d'un dentifrice se fait chaque jour pour 76,3 % des personnes clientes, alors que pour 23,7 % des résidants, le dentifrice est employé seulement à l'occasion ou jamais.

L'utilisation de la soie dentaire n'est pas encore considérée comme un soin régulier puisque seulement 7,2 % y ont recours soit tous les jours, soit à l'occasion.

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles)			
		%	n=545
BROSSAGE DES DENTS			
	Tous les jours	73,2	380
	À l'occasion	14,7	76
	Jamais	12,1	63
UTILISATION D'UN DENTIFRICE			
	Tous les jours	76,3	408
	À l'occasion	12,7	68
	Jamais	11,0	59
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE			
	Tous les jours	3,4	14
	À l'occasion	3,8	16
	Jamais	92,8	386

Le brossage des prothèses se fait tous les jours pour 92 % des répondants alors que 8 % ont un brossage à l'occasion ou jamais. Les prothèses sont rangées dans un liquide durant la nuit pour 90,5 % des personnes. Seulement 65,6 % des résidants utilisent un produit de nettoyage pour l'entretien des prothèses.

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses)			
		%	n=1852
BROSSAGE DES PROTHÈSES			
	Tous les jours	92,0	1467
	À l'occasion	3,6	58
	Jamais	4,4	69
RANGEMENT DES PROTHÈSES			
	Récipient avec liquide	90,5	1422
	Récipient sans liquide	7,3	115
	Autre	2,2	35
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES			
	Oui	65,6	1014
	Non	34,4	531
PROTHÈSES SONT MARQUÉES			
	Oui	18,5	289
	Non	81,5	1273

5. UTILISATION DES SERVICES

Depuis leur admission en centre d'hébergement, 22,6 % des personnes ont reçu des soins dentaires. Parmi ces personnes, 49,2 % ont été soignées à l'extérieur, alors que

46,8 % ont été vues à l'intérieur du centre et 4 % ont reçu des soins à l'intérieur et à l'extérieur des centres.

La grande majorité (77,4 %) n'ont jamais reçu de soins depuis l'admission.

Les principales raisons de consultation dentaire sont :

- les problèmes liés aux prothèses (48,5 %)
- les problèmes avec les dents naturelles (35,8 %)
- et beaucoup moins fréquemment, les problèmes liés aux gencives et aux muqueuses (11,3 %). Pour 4 % des répondants les raisons sont autres.

Soulignons que les raisons invoquées reliées à l'absence de soins sont, pour 77,8 %, des résidants, le fait qu'ils n'éprouvent aucun besoin. Pour 15,5 % des répondants, l'état confus serait plutôt une limitation très importante à l'accessibilité des soins. L'impossibilité de déplacement est évoquée chez 3 % des résidants et les raisons économiques ne sont une barrière aux soins dentaires que chez 1,2 % des personnes clientes.

UTILISATION DES SERVICES			
		%	n=2456
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION			
	Oui	22,6	546
	Non	77,4	1871
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS			
		%	n=546
	Intérieur de l'établissement	46,8	254
	Extérieur de l'établissement	49,2	267
	Intérieur et extérieur	4,0	22
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE :			
(plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	35,8	221
	Gencives	10,5	65
	Muqueuses	0,8	5
	Prothèses	48,5	300
	Autre	4,4	27
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS			
		%	n=1871
	Aucun besoin	77,8	1349
	Raison économique	1,2	21
	Impossibilité de me déplacer	3,0	52
	État confus	15,5	269
	Autre	2,5	43

6. *BESOINS RESSENTIS*

Il est ressorti du portrait que 14,7 % des personnes ressentent des ennuis ou des problèmes avec leurs dents naturelles. Notons que 11,2 % des résidants éprouvent des ennuis avec leurs prothèses et 6,5 % avec leurs gencives.

Il est intéressant de constater que 39,2 % des résidants ont des difficultés à mastiquer.

Un besoin de réparation des dents naturelles est exprimé chez 25,8 % des personnes alors que 14,2 % des clients éprouvent un besoin de réparer ou de refaire leur(s) prothèse(s).

La santé dentaire a un lien direct avec l'état nutritionnel de la personne âgée. Avec des problèmes de mastication, la personne en perte d'autonomie aura tendance à manger des aliments mous au détriment d'aliments solides donc de fibres, ce qui a pour conséquence l'apparition de problèmes gastro-intestinaux, comme la constipation, et donc un recours plus important à la consommation de médicaments (Brodeur et Simard 1990).

BESOINS RESSENTIS			
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS	Dents	14,7	72/490
	Gencives	6,5	135/2151
	Muqueuses	1,5	32/2079
	Prothèses	11,2	163/1461
		%	**n=2456**
DIFFICULTÉ À MASTIQUER	Oui	39,2	908
	Non	60,8	1410
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT	Oui, tous les repas	2,2	46
	Oui, à l'occasion	11,2	234
	Non	86,6	1812
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES		**%**	**n=1837**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	12,0	185
	Non	88,0	1359
		%	**n=1524**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	14,2	176
	Non	85,6	1062
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=545**
	Oui	25,8	126
	Non	74,2	363
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS			
	Oui	53,8	241
	Non	46,2	207

DISCUSSION

Le présent portrait nous renseigne sur la situation bucco-dentaire telle que vécue par les centres dans lesquels le projet a été implanté. Il nous permet également d'identifier les forces et les limites concernant l'hygiène bucco-dentaire des résidants dans les CHSLD de Montérégie qui ont participé au programme.

Nous sommes conscients que ce portrait n'est pas forcément représentatif de la situation bucco-dentaire actuelle de tous les résidants des CHSLD de la Montérégie, compte tenu que nous avons uniquement considéré la situation des personnes participant au programme de prévention. Nous aimerions également mentionner que des biais sont possibles dans l'élaboration de ce portrait dus principalement à l'état de confusion d'une partie des résidants et aux nombreuses personnes qui ont aidé à remplir le formulaire. Nous tenons à préciser qu'il faut rester prudent en ce qui concerne les comparaisons entre les regroupements ou les régions. Ces résultats sont publiés à titre indicatif pour essayer de faire ressortir certaines tendances.

À la lumière des résultats, nous pouvons constater que les soins bucco-dentaires sont administrés d'une façon très régulière pour les personnes portant des prothèses. Cependant, les résidants possédant des dents naturelles vivent une situation plus difficile. Le brossage des dents semble nécessiter davantage de temps et de disponibilité de la part du personnel compte tenu des raisons le plus souvent invoquées pour expliquer cette différence, qui sont le manque de temps et la non collaboration de certains patients. Une aide de l'extérieur des CHSLD serait un soutien important et peut-être nécessaire à l'implantation et au maintien de nouvelles pratiques liées aux soins bucco-dentaires. L'implication des hygiénistes dentaires des CLSC dans les CHSLD aurait l'avantage de favoriser la mise en place de soins professionnels de qualité et d'améliorer les connaissances pratiques et théoriques du personnel soignant et des résidants.

L'accessibilité aux soins préventifs et curatifs est souvent problématique et les besoins ressentis sont très souvent différents des besoins réels.

Les besoins en terme de santé dentaire aussi bien au niveau préventif que curatif changent parmi la clientèle des CHSLD. Effectivement, les nouveaux résidants possèdent de plus en plus longtemps des dents naturelles et les habitudes bucco-dentaires sont différentes de celles de leurs prédécesseurs dans le sens où les visites chez le dentiste se font sur une base plus régulière et la population actuellement est davantage sensibilisée par l'hygiène dentaire. Ces changements ont pour conséquence une demande plus importante au niveau des soins curatifs et préventifs de la part des résidants.

RECOMMANDATIONS

Au vu des résultats obtenus, il est intéressant de constater que la grande majorité des personnes clientes reçoivent des soins dentaires quotidiens et que le personnel soignant est déjà sensibilisé à l'importance d'une hygiène dentaire adéquate.

Cependant, compte tenu que certaines mesures préventives, comme le brossage quotidien des dents naturelles, la mise au repos des muqueuses buccales par le trempage des prothèses quelques heures par jour pourraient être améliorées et que la disponibilité de soins dentaires de qualité devrait être mise en place dans les centres, nous pouvons recommander :

- La mise en place de mesures préventives systématiques et régulières visant particulièrement les résidants possédant des dents naturelles.

- Un suivi plus régulier de la santé bucco-dentaire des personnes clientes des établissements en collaboration avec le personnel dentaire des CLSC avoisinants. Le suivi devrait comprendre un examen bucco-dentaire effectué par un dentiste lors de l'admission afin d'établir un plan de soins dentaires adéquat qui pourra faire partie du plan de soins du résidant.

- La dentisterie préventive devrait être intégrée à un programme de santé générale des personnes clientes en centre d'accueil dans le but d'améliorer leur qualité de vie.

- L'accessibilité à des soins professionnels de qualité pourrait être facilitée si la collaboration entre les dentistes intéressés par la clientèle des personnes âgées et les responsables ainsi que le personnel des CHSLD est développée.

RÉFÉRENCES

Boisvert R. *Entre le perçu et le diagnostiqué : besoins dentaires fondamentaux et services efficients chez les personnes âgées hébergées.* Journal dentaire du Québec 1987; 24 : 375-380.

Boisvert R., G. Boisclair, L. Picotte. *La santé dentaire des personnes âgées hébergées : de la connaissance à l'action.* Journal dentaire canadien 1990; 56(3).

Mac Entee M.L., J.G. Silver, G. Gibson, R. Weiss. *Oral health in a long terme care institution equipped with a dental service.* Community Dent Oral Epidemiol 1985.

Moreau S., L. Beaudry. *Projet « Clés en main ».* Centre de santé publique de Québec. 1995.

Ricard S., G. Boisclair, L. Picotte. *Enquête sur la santé bucco-dentaire des personnes âgées vivant en résidence d'accueil dans la région 04-C.* Journal dentaire du Québec 1994; 31 : 369-371.

Simard P., J.M. Brodeur, D. Kandelman, Y. Lepage. *Conclusion de l'étude sur la santé bucco-dentaire des Québécois de 65 ans et plus.* Journal dentaire du Québec 1983 : 7-9.

Vincent J.R., P. Massicotte. *Intervention santé : l'hygiène bucco-dentaire des personnes âgées en perte d'autonomie.* Le Gérontophile; 15(1) : 24-6.

ANNEXES

ANNEXE 1

FORMULAIRE D'ENTREVUE AUPRÈS DES RÉSIDANTS DES CENTRES D'HÉBERGEMENT

FORMULAIRE D'ENTREVUE AUPRÈS DES RÉSIDANTS DES CENTRES D'HÉBERGEMENT

Numéro d'identification

PARTIE 1 : DONNÉES SUR L'ENTREVUE

1. **Établissement:** _____

2. **Date de l'entrevue:** [_ _] [_ _] [_____]
   jour mois année

3. **Interviewer:** nom: _____
   profession: _____

PARTIE 2 : RENSEIGNEMENT D'ORDRE PERSONNEL

4. **Sexe:** [ ] masculin [ ] féminin

5. **Date d'admission:** [_ _] [_ _] [_____]
   jour mois année

6. **Date de naissance:** [_ _] [_ _] [_____]
   jour mois année

7. **Langue maternelle:** [ ] français
   [ ] anglais
   [ ] autre, précisez: _____

PARTIE 3: DEGRÉ D'AUTONOMIE ET STATUT PROTHÉTIQUE

8. Êtes-vous capable de vous déplacer seul?

- [ ] Oui, à l'intérieur et à l'extérieur
- [ ] Oui, à l'intérieur seulement
- [ ] Non

9. Avez-vous besoin d'aide pour vous alimenter?

- [ ] Oui, continuellement
- [ ] Oui, partiellement
- [ ] Non

10. Avez-vous des dents naturelles en bouche?

	Oui	Non
a) Maxillaire supérieur	[ ]	[ ]
b) Maxillaire inférieur	[ ]	[ ]

PARTIE 4: PORT DE PROTHÈSE ET HABITUDES D' HYGIÈNE

12. Si vous avez une ou deux prothèses complètes ou partielles, est-ce que vous les portez?

	oui continuellement	oui jour seul.	oui repas seul.	oui à l'occasion	non jamais	N/A
a) Maxillaire supérieur	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
b) Maxillaire inférieur	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

13. Habituellement, qui procède à votre hygiène bucco-dentaire? (dents, prothèses, muqueuses)

- [ ] Vous-même
- [ ] Un membre du personnel
- [ ] Un parent ou ami
- [ ] Personne

14. À quelle fréquence vos dents sont-elles brossées?...vos prothèses?

		Tous les jours	À l'occasion	Jamais	N/A
a)	Dents	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
b)	Prothèses	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

15. À quelle fréquence un dentifrice est-il utilisé?... la soie dentaire?

		Tous les jours	À l'occasion	jamais	N/A
a)	Un dentifrice	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]
b)	La soie dentaire	[ ]	[ ]	[ ]	[ ]

16. À quel endroit vos prothèses ont-elles été rangées la dernière fois que vous ne les avez pas portées?

- [ ] Récipient avec liquide
- [ ] Récipient sans liquide
- [ ] Autre (précisez) _____
- [ ] N/A

17. Est-ce qu'un produit de nettoyage est occasionnellement ajouté à l'eau de trempage de vos prothèses?

- [ ] Oui
- [ ] Non
- [ ] N/A

18. Est-ce que vos prothèses ont été marquées?

- [ ] Oui, à votre nom
- [ ] Oui, à votre numéro de dossier
- [ ] Oui, autre type d'identification: _____
- [ ] Non
- [ ] N/A

PARTIE 5: UTILISATION DES SERVICES ET BESOINS RESSENTIS

19. Depuis votre admission, avez-vous reçu des soins dentaires? de la part d'un dentiste ou d'un denturologiste

- [ ] Oui
- [ ] Non

20. À quel endroit avez-vous reçu ces soins?

- [ ] À l'intérieur de l'établissement
- [ ] À l'extérieur de l'établissement
- [ ] À l'intérieur et à l'extérieur de l'établissement
- [ ] N/A

21. Les soins que vous avez reçus étaient <u>principalement</u> reliés à des problèmes avec vos :

- [ ] Dents
- [ ] Gencives
- [ ] Muqueuses
- [ ] Prothèses
- [ ] Autre (précisez) _____
- [ ] N/A

22. Si vous n'avez pas reçu de soins dentaires depuis votre admission, quelle en est la raison principale?

- [ ] Aucun besoin ressenti
- [ ] Raison économique
- [ ] Impossibilité de me déplacer
- [ ] État confus
- [ ] Autre (précisez) _____
- [ ] N/A

Note à l'interviewer

Il est important que les questions 22 à 25 reflètent les problèmes et besoins tels qu'ils sont ressentis par le bénéficiaire lui-même.

23. Avez-vous actuellement des ennuis ou des douleurs avec vos:

		Oui	Non	N/A
a)	Dents	[ ]	[ ]	[ ]
b)	Gencives	[ ]	[ ]	[ ]
c)	Muqueuses	[ ]	[ ]	[ ]
d)	Prothèses	[ ]	[ ]	[ ]
e)	Autre (précisez)	_____		

24. Avez-vous de la difficulté à mastiquer certains aliments?

- [ ] Oui, lesquels? _____
- [ ] Non
- [ ] N/A

25. Est-ce que votre bouche est sèche quand vous mangez?

- [ ] Oui, à tous les repas
- [ ] Oui, à l'occasion
- [ ] Non

26. Estimez-vous que vos prothèses ont besoin d'être refaites ou réparées?

	Oui	Non	N/A
a) Maxillaire supérieur	[ ]	[ ]	[ ]
b) Maxillaire inférieur	[ ]	[ ]	[ ]

27. Estimez-vous que vos dents naturelles ont besoin d'être réparées?

[ ] Oui
[ ] Non
[ ] N/A

28. Estimez-vous que vos dents naturelles ont besoin d'être nettoyées?

[ ] Oui
[ ] Non
[ ] N/A

ANNEXE 2

RÉSULTATS PAR CHSLD

ANNEXE 2 - A

LES CHSLD DU BAS-RICHELIEU

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE CHSLD DU BAS-RICHELIEU		Regroupement %	n=259
SEXE			
	Féminin	32,9	85
	Masculin	67,1	173
ÂGE			
	Moins de 65 ans	11,2	28
	65 - 74 ans	15,9	40
	75 - 84 ans	36,3	91
	85 - 94 ans	31,9	80
	95 ans et plus	4,8	12
LANGUE MATERNELLE			
	Français	99,2	253
	Anglais	0,4	1
	Autre	0,4	1
DEGRÉ DE MOBILITÉ			
	Intérieur et extérieur	8,9	23
	Intérieur	31,4	81
	Aucun déplacement	59,7	154
AIDE ALIMENTAIRE			
	Continuellement	29,8	77
	Partiellement	39,5	102
	Aucune	30,6	79
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE			
	Vous-même	29,5	76
	Membre du personnel	64,7	167
	Parent - ami	2,7	7
	Aucune personne	3,1	8

PROFIL BUCCO-DENTAIRE CHSLD DU BAS-RICHELIEU		Regroupement %	n=259
DENTS NATURELLES			
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Présentes	17,8	46
	Absentes	82,2	212
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Présentes	22,6	58
	Absentes	77,4	199
PORT DES PROTHÈSES DENTAIRES			
		%	**n=197**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Continuellement	18,3	36
	Jour seulement	63,5	125
	Repas seulement	1,5	3
	À l'occasion	2,0	4
	Jamais	14,7	29
		%	**n=159**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Continuellement	14,5	23
	Jour seulement	61,0	97
	Repas seulement	1,3	2
	À l'occasion	0,6	1
	Jamais	22,6	36

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) CHSLD DU BAS-RICHELIEU		Regroupement %	n=62
BROSSAGE DES DENTS			
	Tous les jours	86,7	52
	À l'occasion	13,3	8
	Jamais	0,0	0
UTILISATION D'UN DENTIFRICE			
	Tous les jours	86,9	53
	À l'occasion	13,1	8
	Jamais	0,0	0
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE			
	Tous les jours	5,3	3
	À l'occasion	3,5	2
	Jamais	91,2	52

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) CHSLD DU BAS-RICHELIEU		Regroupement %	n=200
BROSSAGE DES PROTHÈSES			
	Tous les jours	93,2	164
	À l'occasion	1,7	3
	Jamais	5,1	9
RANGEMENT DES PROTHÈSES			
	Récipient avec liquide	90,8	168
	Récipient sans liquide	7,0	13
	Autre	2,2	4
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	65,6	118
	Non	34,4	62
PROTHÈSES SONT MARQUÉES			
	Oui	35,1	66
	Non	64,9	122

UTILISATION DES SERVICES CHSLD DU BAS-RICHELIEU		Regroupement %	n=259
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	23,1	59
	Non	76,9	196
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		%	n=59
	Intérieur de l'établissement	70,2	40
	Extérieur de l'établissement	19,3	11
	Intérieur et extérieur	10,5	6
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	48,4	30
	Gencives	4,8	3
	Muqueuses	0,0	0
	Prothèses	43,5	27
	Autre	3,2	2
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		%	n=196
	Aucun besoin	89,2	166
	Raison économique	1,1	2
	Impossibilité de me déplacer	0,0	0
	État confus	7,5	14
	Autre	2,2	4

BESOINS RESSENTIS CHSLD DU BAS-RICHELIEU			Regroupement
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS			
	Dents	1,7	1/59
	Gencives	2,9	7/240
	Muqueuses	0,4	1/229
	Prothèses	5,4	9/168
DIFFICULTÉ À MASTIQUER			
		%	**n=259**
	Oui	29,7	73
	Non	70,3	173
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT			
	Oui, tous les repas	1,2	3
	Oui, à l'occasion	4,0	10
	Non	94,9	240
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES			
		%	**n=197**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	7,0	12
	Non	93,0	160
		%	**n=159**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	8,7	12
	Non	91,3	126
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=62**
	Oui	3,5	2
	Non	96,5	55
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS	Oui	44,6	25
	Non	55,4	31

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE HÔPITAL GÉNÉRAL DE SOREL		CENTRE		Regroupement	
		%	n=144	%	n=259
SEXE					
	Féminin	65,0	93	32,9	85
	Masculin	35,0	50	67,1	173
ÂGE					
	Moins de 65 ans	17,4	24	11,2	28
	65 - 74 ans	16,7	23	15,9	40
	75 - 84 ans	37,7	52	36,3	91
	85 - 94 ans	25,4	35	31,9	80
	95 ans et plus	2,9	4	4,8	12
LANGUE MATERNELLE					
	Français	98,6	138	99,2	253
	Anglais	0,7	1	0,4	1
	Autre	0,7	1	0,4	1
DEGRÉ DE MOBILITÉ					
	Intérieur et extérieur	4,9	7	8,9	23
	Intérieur	25,0	36	31,4	81
	Aucun déplacement	70,1	101	59,7	154
AIDE ALIMENTAIRE					
	Continuellement	31,9	46	29,8	77
	Partiellement	43,1	62	39,5	102
	Aucune	25,0	36	30,6	79
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE					
	Vous-même	16,0	23	29,5	76
	Membre du personnel	74,3	107	64,7	167
	Parent - ami	4,2	6	2,7	7
	Aucune personne	5,6	8	3,1	8

PROFIL BUCCO-DENTAIRE
HÔPITAL GÉNÉRAL DE SOREL

		CENTRE		Regroupement	
		%	n=144	%	n=259
DENTS NATURELLES					
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Présentes	21,5	31	17,8	46
	Absentes	78,5	113	82,2	212
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Présentes	26,6	38	22,6	58
	Absentes	73,4	105	77,4	199
PORT DES PROTHÈSES DENTAIRES					
		%	**n=104**	**%**	**n=197**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Continuellement	16,3	17	18,3	36
	Jour seulement	62,5	65	63,5	125
	Repas seulement	1,9	2	1,5	3
	À l'occasion	3,8	4	2,0	4
	Jamais	15,4	16	14,7	29
		%	**n=79**	**%**	**n=159**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Continuellement	15,2	12	14,5	23
	Jour seulement	58,2	46	61,0	97
	Repas seulement	1,3	1	1,3	2
	À l'occasion	1,3	1	0,6	1
	Jamais	24,1	19	22,6	36

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) HÔPITAL GÉNÉRAL DE SOREL		CENTRE		Regroupement	
		%	n=41	%	n=62
BROSSAGE DES DENTS					
	Tous les jours	82,1	32	86,7	52
	À l'occasion	17,9	7	13,3	8
	Jamais	0,0	0	0,0	0
UTILISATION D'UN DENTIFRICE					
	Tous les jours	82,5	33	86,9	53
	À l'occasion	17,5	7	13,1	8
	Jamais	0,0	0	0,0	0
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE					
	Tous les jours	2,7	1	5,3	3
	À l'occasion	5,4	2	3,5	2
	Jamais	91,9	34	91,2	52

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) HÔPITAL GÉNÉRAL DE SOREL		CENTRE		Regroupement	
		%	n=104	%	n=200
BROSSAGE DES PROTHÈSES					
	Tous les jours	93,3	83	93,2	164
	À l'occasion	3,4	3	1,7	3
	Jamais	3,4	3	5,1	9
RANGEMENT DES PROTHÈSES					
	Récipient avec liquide	87,9	87	90,8	168
	Récipient sans liquide	11,1	11	7,0	13
	Autre	1,0	1	2,2	4
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	52,6	50	65,6	118
	Non	47,4	45	34,4	62
PROTHÈSES SONT MARQUÉES					
	Oui	67,0	65	35,1	66
	Non	33,0	32	64,9	122

UTILISATION DES SERVICES HÔPITAL GÉNÉRAL DE SOREL		CENTRE		Regroupement	
		%	n=144	%	n=259
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	26,2	37	23,1	59
	Non	73,8	104	76,9	196
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		%	n=37	%	n=59
	Intérieur de l'établissement	94,4	34	70,2	40
	Extérieur de l'établissement	5,6	2	19,3	11
	Intérieur et extérieur	0,0	0	10,5	6
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	45,0	18	75,0	30
	Gencives	7,5	3	4,8	3
	Muqueuses	0,0	0	0,0	0
	Prothèses	42,5	17	43,5	27
	Autre	5,0	2	3,2	2
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		%	n=104	%	n=196
	Aucun besoin	84,0	84	89,2	166
	Raison économique	0,0	0	1,1	2
	Impossibilité de me déplacer	0,0	0	0,0	0
	État confus	13,0	13	7,5	14
	Autre	3,0	3	2,2	4

BESOINS RESSENTIS HÔPITAL GÉNÉRAL DE SOREL					
		CENTRE		Regroupement	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS					
	Dents	0,0	0/38	1,7	1/59
	Gencives	3,1	4/128	2,9	7/240
	Muqueuses	0,8	1/118	0,4	1/229
	Prothèses	6,0	5/84	5,4	9/168
DIFFICULTÉ À MASTIQUER					
		%	**n=144**	**%**	**n=259**
	Oui	41,4	55	29,7	73
	Non	58,6	78	70,3	173
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT					
	Oui, tous les repas	2,1	3	1,2	3
	Oui, à l'occasion	6,4	9	4,0	10
	Non	91,4	128	94,9	240
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES					
		%	**n=104**	**%**	**n=197**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	4,7	4	7,0	12
	Non	95,3	82	93,0	160
		%	**n=79**	**%**	**n=159**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	5,8	4	8,7	12
	Non	94,2	65	91,3	126
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=41**	**%**	**n=62**
	Oui	2,8	1	3,5	2
	Non	97,2	35	96,5	55
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS	Oui	37,1	13	44,6	25
	Non	62,9	22	55,4	31

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE FOYER RICHELIEU		CENTRE		Regroupement	
		%	n=60	%	n=259
SEXE					
	Féminin	33,3	40	32,9	85
	Masculin	66,7	20	67,1	173
ÂGE					
	Moins de 65 ans	3,3	2	11,2	28
	65 - 74 ans	10,0	6	15,9	40
	75 - 84 ans	33,3	20	36,3	91
	85 - 94 ans	41,7	25	31,9	80
	95 ans et plus	11,7	7	4,8	12
LANGUE MATERNELLE					
	Français	100,0	60	99,2	253
	Anglais	0,0	0	0,4	1
	Autre	0,0	0	0,4	1
DEGRÉ DE MOBILITÉ					
	Intérieur et extérieur	6,8	4	8,9	23
	Intérieur	40,7	24	31,4	81
	Aucun déplacement	52,5	31	59,7	154
AIDE ALIMENTAIRE					
	Continuellement	35,6	21	29,8	77
	Partiellement	45,8	27	39,5	102
	Aucune	18,6	11	30,6	79
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE					
	Vous-même	33,9	20	29,5	76
	Membre du personnel	64,4	38	64,7	167
	Parent - ami	1,7	1	2,7	7
	Aucune personne	0,0	0	3,1	8

PROFIL BUCCO-DENTAIRE
FOYER RICHELIEU

		CENTRE		Regroupement	
		%	n=60	%	n=259
DENTS NATURELLES					
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Présentes	11,9	7	17,8	46
	Absentes	88,1	52	82,2	212
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Présentes	15,3	9	22,6	58
	Absentes	84,7	50	77,4	199
PORT DES PROTHÈSES DENTAIRES					
		%	**n=49**	**%**	**n=197**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Continuellement	10,2	5	18,3	36
	Jour seulement	71,4	35	63,5	125
	Repas seulement	2,0	1	1,5	3
	À l'occasion	0,0	0	2,0	4
	Jamais	16,3	8	14,7	29
		%	**n=45**	**%**	**n=159**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Continuellement	13,3	6	14,5	23
	Jour seulement	60,0	27	61,0	97
	Repas seulement	2,2	1	1,3	2
	À l'occasion	0,0	0	0,6	1
	Jamais	24,4	11	22,6	36

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) FOYER RICHELIEU		CENTRE		Regroupement	
		%	n=10	%	n=62
BROSSAGE DES DENTS					
	Tous les jours	90,0	9	86,7	52
	À l'occasion	10,0	1	13,3	8
	Jamais	0,0	0	0,0	0
UTILISATION D'UN DENTIFRICE					
	Tous les jours	90,0	9	86,9	53
	À l'occasion	10,0	1	13,1	8
	Jamais	0,0	0	0,0	0
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE					
	Tous les jours	11,1	1	5,3	3
	À l'occasion	0,0	0	3,5	2
	Jamais	88,9	8	91,2	52

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) FOYER RICHELIEU		CENTRE		Regroupement	
		%	n=51	%	n=200
BROSSAGE DES PROTHÈSES					
	Tous les jours	87,5	42	93,2	164
	À l'occasion	0,0	0	1,7	3
	Jamais	12,5	6	5,1	9
RANGEMENT DES PROTHÈSES					
	Récipient avec liquide	93,6	44	90,8	168
	Récipient sans liquide	0,0	0	7,0	13
	Autre	6,4	3	2,2	4
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	77,8	35	65,6	118
	Non	22,2	10	34,4	62
PROTHÈSES SONT MARQUÉES					
	Oui	2,0	1	35,1	66
	Non	98,0	49	64,9	122

UTILISATION DES SERVICES FOYER RICHELIEU		CENTRE		Regroupement	
		%	n=60	%	n=259
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	28,8	17	23,1	59
	Non	71,2	42	76,9	196
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		%	n=17	%	n=59
	Intérieur de l'établissement	31,3	5	70,2	40
	Extérieur de l'établissement	31,3	5	19,3	11
	Intérieur et extérieur	37,5	6	10,5	6
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	52,9	9	176,5	30
	Gencives	0,0	0	4,8	3
	Muqueuses	0,0	0	0,0	0
	Prothèses	47,1	8	43,5	27
	Autre	0,0	0	3,2	2
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		%	n=42	%	n=196
	Aucun besoin	94,7	36	89,2	166
	Raison économique	2,6	1	1,1	2
	Impossibilité de me déplacer	0,0	0	0,0	0
	État confus	2,6	1	7,5	14
	Autre	0,0	0	2,2	4

BESOINS RESSENTIS FOYER RICHELIEU		CENTRE		Regroupement	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS					
	Dents	0,0	0/10	1,7	1/59
	Gencives	3,5	2/57	2,9	7/240
	Muqueuses	0,0	0/56	0,4	1/229
	Prothèses	6,8	3/44	5,4	9/168
DIFFICULTÉ À MASTIQUER					
		%	**n=60**	**%**	**n=259**
	Oui	8,6	5	29,7	73
	Non	91,4	53	70,3	173
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT					
	Oui, tous les repas	0,0	0	1,2	3
	Oui, à l'occasion	1,7	1	4,0	10
	Non	98,3	58	94,9	240
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES					
		%	**n=49**	**%**	**n=197**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	10,9	5	7,0	12
	Non	89,1	41	93,0	160
		%	**n=45**	**%**	**n=159**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	15,0	6	8,7	12
	Non	85,0	34	91,3	126
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=10**	**%**	**n=62**
	Oui	0,0	0	3,5	2
	Non	100,0	10	96,5	55
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS	Oui	40,0	4	44,6	25
	Non	60,0	6	55,4	31

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE CENTRE D'HÉBERGEMENT DE TRACY		CENTRE		Regroupement	
		%	n=29	%	n=259
SEXE					
	Féminin	75,9	22	32,9	85
	Masculin	24,1	7	67,1	173
ÂGE					
	Moins de 65 ans	0,0	0	11,2	28
	65 - 74 ans	17,2	5	15,9	40
	75 - 84 ans	37,9	11	36,3	91
	85 - 94 ans	44,8	13	31,9	80
	95 ans et plus	0,0	0	4,8	12
LANGUE MATERNELLE					
	Français	100,0	29	99,2	253
	Anglais	0,0	0	0,4	1
	Autre	0,0	0	0,4	1
DEGRÉ DE MOBILITÉ					
	Intérieur et extérieur	3,4	1	8,9	23
	Intérieur	20,7	6	31,4	81
	Aucun déplacement	75,9	22	59,7	154
AIDE ALIMENTAIRE					
	Continuellement	34,5	10	29,8	77
	Partiellement	31,0	9	39,5	102
	Aucune	34,5	10	30,6	79
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE					
	Vous-même	27,6	8	29,5	76
	Membre du personnel	72,4	21	64,7	167
	Parent - ami	0,0	0	2,7	7
	Aucune personne	0,0	0	3,1	8

PROFIL BUCCO-DENTAIRE
CENTRE D'HÉBERGEMENT DE TRACY

		CENTRE		Regroupement	
		%	n=29	%	n=259
DENTS NATURELLES					
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Présentes	13,8	4	17,8	46
	Absentes	86,2	25	82,2	212
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Présentes	13,8	4	22,6	58
	Absentes	86,2	25	77,4	199
PORT DES PROTHÈSES DENTAIRES					
		%	n=24	%	n=197
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Continuellement	8,3	2	18,3	36
	Jour seulement	70,8	17	63,5	125
	Repas seulement	0,0	0	1,5	3
	À l'occasion	0,0	0	2,0	4
	Jamais	20,8	5	14,7	29
		%	n=23	%	n=159
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Continuellement	4,3	1	14,5	23
	Jour seulement	69,6	16	61,0	97
	Repas seulement	0,0	0	1,3	2
	À l'occasion	0,0	0	0,6	1
	Jamais	26,1	6	22,6	36

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) CENTRE D'HÉBERGEMENT DE TRACY		CENTRE		Regroupement	
		%	n=4	%	n=62
BROSSAGE DES DENTS					
	Tous les jours	100,0	4	86,7	52
	À l'occasion	0,0	0	13,3	8
	Jamais	0,0	0	0,0	0
UTILISATION D'UN DENTIFRICE					
	Tous les jours	100,0	4	86,9	53
	À l'occasion	0,0	0	13,1	8
	Jamais	0,0	0	0,0	0
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE					
	Tous les jours	0,0	0	5,3	3
	À l'occasion	0,0	0	3,5	2
	Jamais	100,0	4	91,2	52

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) CENTRE D'HÉBERGEMENT DE TRACY		CENTRE		Regroupement	
		%	n=25	%	n=200
BROSSAGE DES PROTHÈSES					
	Tous les jours	100,0	19	93,2	164
	À l'occasion	0,0	0	1,7	3
	Jamais	0,0	0	5,1	9
RANGEMENT DES PROTHÈSES					
	Récipient avec liquide	94,7	18	90,8	168
	Récipient sans liquide	5,3	1	7,0	13
	Autre	0,0	0	2,2	4
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	85,0	17	65,6	118
	Non	15,0	3	34,4	62
PROTHÈSES SONT MARQUÉES					
	Oui	0,0	0	35,1	66
	Non	100,0	21	64,9	122

UTILISATION DES SERVICES CENTRE D'HÉBERGEMENT DE TRACY		CENTRE		Regroupement	
		%	n=29	%	n=259
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	10,3	3	23,1	59
	Non	89,7	26	76,9	196
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		%	n=3	%	n=59
	Intérieur de l'établissement	33,3	1	70,2	40
	Extérieur de l'établissement	66,7	2	19,3	11
	Intérieur et extérieur	0,0	0	10,5	6
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	66,7	2	1000,0	30
	Gencives	0,0	0	4,8	3
	Muqueuses	0,0	0	0,0	0
	Prothèses	33,3	1	43,5	27
	Autre	0,0	0	3,2	2
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		%	n=26	%	n=196
	Aucun besoin	95,8	23	89,2	166
	Raison économique	0,0	0	1,1	2
	Impossibilité de me déplacer	0,0	0	0,0	0
	État confus	0,0	0	7,5	14
	Autre	4,2	1	2,2	4

BESOINS RESSENTIS CENTRE D'HÉBERGEMENT DE TRACY		CENTRE		Regroupement	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS					
	Dents	25,0	1/4	1,7	1/59
	Gencives	3,4	1/29	2,9	7/240
	Muqueuses	0,0	0/29	0,4	1/229
	Prothèses	0,0	0/20	5,4	9/168
DIFFICULTÉ À MASTIQUER					
		%	**n=29**	**%**	**n=259**
	Oui	31,0	9	29,7	73
	Non	69,0	20	70,3	173
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT					
	Oui, tous les repas	0,0	0	1,2	3
	Oui, à l'occasion	0,0	0	4,0	10
	Non	100,0	28	94,9	240
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES					
		%	**n=24**	**%**	**n=197**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	5,0	1	7,0	12
	Non	95,0	19	93,0	160
		%	**n=23**	**%**	**n=159**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	5,9	1	8,7	12
	Non	94,1	16	91,3	126
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=4**	**%**	**n=62**
	Oui	25,0	1	3,5	2
	Non	75,0	3	96,5	55
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS	Oui	50,0	2	44,6	25
	Non	50,0	2	55,4	31

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE RESSOURCES INTERMÉDIAIRES		CENTRE		Regroupement	
		%	n=26	%	n=259
SEXE					
	Féminin	69,2	18	32,9	85
	Masculin	30,8	8	67,1	173
ÂGE					
	Moins de 65 ans	8,3	2	11,2	28
	65 - 74 ans	25,0	6	15,9	40
	75 - 84 ans	33,3	8	36,3	91
	85 - 94 ans	29,2	7	31,9	80
	95 ans et plus	4,2	1	4,8	12
LANGUE MATERNELLE					
	Français	100,0	26	99,2	253
	Anglais	0,0	0	0,4	1
	Autre	0,0	0	0,4	1
DEGRÉ DE MOBILITÉ					
	Intérieur et extérieur	42,3	11	8,9	23
	Intérieur	57,7	15	31,4	81
	Aucun déplacement	0,0	0	59,7	154
AIDE ALIMENTAIRE					
	Continuellement	0,0	0	29,8	77
	Partiellement	15,4	4	39,5	102
	Aucune	84,6	22	30,6	79
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE					
	Vous-même	96,2	25	29,5	76
	Membre du personnel	3,8	1	64,7	167
	Parent - ami	0,0	0	2,7	7
	Aucune personne	0,0	0	3,1	8

PROFIL BUCCO-DENTAIRE

RESSOURCES INTERMÉDIAIRES

		CENTRE		Regroupement	
		%	n=26	%	n=259
DENTS NATURELLES					
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Présentes	15,4	4	17,8	46
	Absentes	84,6	22	82,2	212
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Présentes	26,9	7	22,6	58
	Absentes	73,1	19	77,4	199
PORT DES PROTHÈSES DENTAIRES					
		%	n=20	%	n=197
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Continuellement	60,0	12	18,3	36
	Jour seulement	40,0	8	63,5	125
	Repas seulement	0,0	0	1,5	3
	À l'occasion	0,0	0	2,0	4
	Jamais	0,0	0	14,7	29
		%	n=12	%	n=159
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Continuellement	33,3	4	14,5	23
	Jour seulement	66,7	8	61,0	97
	Repas seulement	0,0	0	1,3	2
	À l'occasion	0,0	0	0,6	1
	Jamais	0,0	0	22,6	36

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) RESSOURCES INTERMÉDIAIRES		CENTRE		Regroupement	
		%	n=7	%	n=62
BROSSAGE DES DENTS					
	Tous les jours	100,0	7	86,7	52
	À l'occasion	0,0	0	13,3	8
	Jamais	0,0	0	0,0	0
UTILISATION D'UN DENTIFRICE					
	Tous les jours	100,0	7	86,9	53
	À l'occasion	0,0	0	13,1	8
	Jamais	0,0	0	0,0	0
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE					
	Tous les jours	14,3	1	5,3	3
	À l'occasion	0,0	0	3,5	2
	Jamais	85,7	6	91,2	52

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) RESSOURCES INTERMÉDIAIRES		CENTRE		Regroupement	
		%	n=20	%	n=200
BROSSAGE DES PROTHÈSES					
	Tous les jours	100,0	20	93,2	164
	À l'occasion	0,0	0	1,7	3
	Jamais	0,0	0	5,1	9
RANGEMENT DES PROTHÈSES					
	Récipient avec liquide	95,0	19	90,8	168
	Récipient sans liquide	5,0	1	7,0	13
	Autre	0,0	0	2,2	4
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	80,0	16	65,6	118
	Non	20,0	4	34,4	62
PROTHÈSES SONT MARQUÉES					
	Oui	0,0	0	35,1	66
	Non	100,0	20	64,9	122

UTILISATION DES SERVICES RESSOURCES INTERMÉDIAIRES		CENTRE		Regroupement	
		%	n=26	%	n=259
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	7,7	2	23,1	59
	Non	92,3	24	76,9	196
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		%	n=2	%	n=59
	Intérieur de l'établissement	0,0	0	70,2	40
	Extérieur de l'établissement	100,0	2	19,3	11
	Intérieur et extérieur	0,0	0	10,5	6
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	50,0	1	1500,0	30
	Gencives	0,0	0	4,8	3
	Muqueuses	0,0	0	0,0	0
	Prothèses	50,0	1	43,5	27
	Autre	0,0	0	3,2	2
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		%	n=24	%	n=196
	Aucun besoin	95,8	23	89,2	166
	Raison économique	4,2	1	1,1	2
	Impossibilité de me déplacer	0,0	0	0,0	0
	État confus	0,0	0	7,5	14
	Autre	0,0	0	2,2	4

BESOINS RESSENTIS RESSOURCES INTERMÉDIAIRES		CENTRE		Regroupement	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS					
	Dents	0,0	0/7	1,7	1/59
	Gencives	0,0	0/26	2,9	7/240
	Muqueuses	0,0	0/26	0,4	1/229
	Prothèses	5,0	1/20	5,4	9/168
DIFFICULTÉ À MASTIQUER					
		%	**n=26**	**%**	**n=259**
	Oui	15,4	4	29,7	73
	Non	84,6	22	70,3	173
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT					
	Oui, tous les repas	0,0	0	1,2	3
	Oui, à l'occasion	0,0	0	4,0	10
	Non	100,0	26	94,9	240
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES					
		%	**n=20**	**%**	**n=197**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	10,0	2	7,0	12
	Non	90,0	18	93,0	160
		%	**n=12**	**%**	**n=159**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	8,3	1	8,7	12
	Non	91,7	11	91,3	126
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=7**	**%**	**n=62**
	Oui	0,0	0	3,5	2
	Non	100,0	7	96,5	55
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS	Oui	85,7	6	44,6	25
	Non	14,3	1	55,4	31

ANNEXE 2 - B

LES CHSLD BROME-MISSISQUOI

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE CHSLD BROME-MISSISQUOI		Sous-région %	n=245
SEXE			
	Féminin	67,6	(165)
	Masculin	32,4	(79)
ÂGE			
	Moins de 65 ans	11,6	(28)
	65 - 74 ans	14,1	(34)
	75 - 84 ans	37,3	(90)
	85 - 94 ans	32,8	(79)
	95 ans et plus	4,1	(10)
LANGUE MATERNELLE			
	Français	74,2	(181)
	Anglais	23,0	(56)
	Autre	2,9	(7)
DEGRÉ DE MOBILITÉ			
	Intérieur et extérieur	7,6	(18)
	Intérieur	26,1	(62)
	Aucun déplacement	66,4	(158)
AIDE ALIMENTAIRE			
	Continuellement	26,6	(63)
	Partiellement	33,3	(79)
	Aucune	40,1	(95)
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE			
	Vous-même	23,8	(57)
	Membre du personnel	65,7	(157)
	Parent - ami	0,4	(1)
	Aucune personne	10,0	(24)

PROFIL BUCCO-DENTAIRE CHSLD BROME-MISSISQUOI		Sous-région %	 n=245
DENTS NATURELLES			
	Présentes	27,6	(66)
	Absentes	72,4	(173)
PROTHÈSES DENTAIRES			
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Complète	61,1	(146)
	Partielle	2,9	(7)
	Aucune	36,0	(86)
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Complète	48,5	(116)
	Partielle	3,3	(8)
	Aucune	48,1	(115)

PORT DES PROTHÈSES CHSLD BROME-MISSISQUOI			
		Sous-région	
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR			
		%	n=153
	Continuellement	25,5	(39)
	Jour seulement	57,5	(88)
	Repas seulement	2,0	(3)
	À l'occasion	3,3	(5)
	Jamais	11,8	(18)
MAXILLAIRE INFÉRIEUR			
		%	n=124
	Continuellement	23,0	(28)
	Jour seulement	59,0	(72)
	Repas seulement	2,5	(3)
	À l'occasion	4,1	(5)
	Jamais	11,5	(14)

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) CHSLD BROME-MISSISQUOI		Sous-région %	n=66
BROSSAGE DES DENTS			
	Tous les jours	65,6	(40)
	À l'occasion	21,3	(13)
	Jamais	13,1	(8)
UTILISATION D'UN DENTIFRICE			
	Tous les jours	73,0	(46)
	À l'occasion	17,5	(11)
	Jamais	9,5	(6)
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE			
	Tous les jours	2,6	(1)
	À l'occasion	0,0	(0)
	Jamais	97,4	(38)

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) CHSLD BROME-MISSISQUOI		Sous-région %	n=154
BROSSAGE DES PROTHÈSES			
	Tous les jours	96,4	(132)
	À l'occasion	3,6	(5)
	Jamais	0,0	(0)
RANGEMENT DES PROTHÈSES			
	Récipient avec liquide	95,0	(115)
	Récipient sans liquide	4,1	(5)
	Autre	0,8	(1)
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	58,7	(74)
	Non	41,3	(52)

UTILISATION DES SERVICES CHSLD BROME-MISSISQUOI		Sous-région %	n=245
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	27,7	(65)
	Non	72,3	(170)
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		**%**	**n=65**
	Intérieur de l'établissement	30,8	(20)
	Extérieur de l'établissement	61,5	(40)
	Intérieur et extérieur	7,7	(5)
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	35,4	(28)
	Gencives	13,9	(11)
	Muqueuses	1,3	(1)
	Prothèses	38,0	(30)
	Autre	11,4	(9)
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		**%**	**n=170**
	Aucun besoin	65,7	(109)
	Raison économique	0,6	(1)
	Impossibilité de me déplacer	6,6	(11)
	État confus	22,9	(38)
	Autre	4,2	(7)

BESOINS RESSENTIS CHSLD BROME-MISSISQUOI			
		Sous-région	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS			
	Dents	20,0	(11/55)
	Gencives	10,0	(20/201)
	Muqueuses	2,7	(5/182)
	Prothèses	15,7	(20/127)
DIFFICULTÉ À MASTIQUER			
		%	**n=245**
	Oui	44,9	(101)
	Non	55,1	(124)
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES			
		%	**n=153**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	11,5	(15)
	Non	88,5	(115)
		%	**n=124**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	13,3	(15)
	Non	86,7	(98)
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=66**
	Oui	33,3	(19)
	Non	66,7	(38)

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE C.H. DE BEDFORD		C.H.S.L.D.		Sous-région	
		%	n=39	%	n=245
SEXE					
	Féminin	79,5	(31)	67,6	(165)
	Masculin	20,5	(8)	32,4	(79)
ÂGE					
	Moins de 65 ans	7,7	(3)	11,6	(28)
	65 - 74 ans	10,3	(4)	14,1	(34)
	75 - 84 ans	38,5	(15)	37,3	(90)
	85 - 94 ans	35,9	(14)	32,8	(79)
	95 ans et plus	7,7	(3)	4,1	(10)
LANGUE MATERNELLE					
	Français	71,8	(28)	74,2	(181)
	Anglais	23,1	(9)	23,0	(56)
	Autre	5,1	(2)	2,9	(7)
DEGRÉ DE MOBILITÉ					
	Intérieur et extérieur	0,0	(0)	7,6	(18)
	Intérieur	5,1	(2)	26,1	(62)
	Aucun déplacement	94,9	(37)	66,4	(158)
AIDE ALIMENTAIRE					
	Continuellement	41,0	(16)	26,6	(63)
	Partiellement	48,7	(19)	33,3	(79)
	Aucune	10,3	(4)	40,1	(95)
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE					
	Vous-même	10,3	(4)	23,8	(57)
	Membre du personnel	79,5	(31)	65,7	(157)
	Parent - ami	0,0	(0)	0,4	(1)
	Aucune personne	10,3	(4)	10,0	(24)

PROFIL BUCCO-DENTAIRE C.H. DE BEDFORD		C.H.S.L.D.		Sous-région	
		%	n=39	%	n=245
DENTS NATURELLES					
	Présentes	12,8	(5)	27,6	(66)
	Absentes	87,2	(34)	72,4	(173)
PROTHÈSES DENTAIRES					
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Complète	64,1	(25)	61,1	(146)
	Partielle	2,6	(1)	2,9	(7)
	Aucune	33,3	(13)	36,0	(86)
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Complète	59,0	(23)	48,5	(116)
	Partielle	0,0	(0)	3,3	(8)
	Aucune	41,0	(16)	48,1	(115)

PORT DES PROTHÈSES C.H. DE BEDFORD		C.H.S.L.D.		Sous-région	
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR					
		%	**n=26**	**%**	**n=153**
	Continuellement	15,4	(4)	25,5	(39)
	Jour seulement	65,4	(17)	57,5	(88)
	Repas seulement	3,8	(1)	2,0	(3)
	À l'occasion	7,7	(2)	3,3	(5)
	Jamais	7,7	(2)	11,8	(18)
MAXILLAIRE INFÉRIEUR					
		%	**n=23**	**%**	**n=124**
	Continuellement	13,0	(3)	23,0	(28)
	Jour seulement	69,6	(16)	59,0	(72)
	Repas seulement	0,0	(0)	2,5	(3)
	À l'occasion	8,7	(2)	4,1	(5)
	Jamais	8,7	(2)	11,5	(14)

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) C.H. DE BEDFORD		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=5	Sous-région %	Sous-région n=66
BROSSAGE DES DENTS					
	Tous les jours		(3)	65,6	(40)
	À l'occasion		(1)	21,3	(13)
	Jamais		(0)	13,1	(8)
UTILISATION D'UN DENTIFRICE					
	Tous les jours		(4)	73,0	(46)
	À l'occasion		(1)	17,5	(11)
	Jamais		(0)	9,5	(6)
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE					
	Tous les jours		(0)	2,6	(1)
	À l'occasion		(0)	0,0	(0)
	Jamais		(3)	97,4	(38)

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) C.H. DE BEDFORD		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=26	Sous-région %	Sous-région n=154
BROSSAGE DES PROTHÈSES					
	Tous les jours	95,8	(23)	96,4	(132)
	À l'occasion	4,2	(1)	3,6	(5)
	Jamais	0,0	(0)	0,0	(0)
RANGEMENT DES PROTHÈSES					
	Récipient avec liquide	95,8	(23)	95,0	(115)
	Récipient sans liquide	4,2	(1)	4,1	(5)
	Autre	0,0	(0)	0,8	(1)
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	95,8	(23)	58,7	(74)
	Non	4,2	(1)	41,3	(52)

UTILISATION DES SERVICES C.H. DE BEDFORD					
		C.H.S.L.D.		Sous-région	
		%	n=39	%	n=245
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	2,6	(1)	27,7	(65)
	Non	97,4	(38)	72,3	(170)
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		**%**	**n=1**	**%**	**n=65**
	Intérieur de l'établissement		(1)	30,8	(20)
	Extérieur de l'établissement		(0)	61,5	(40)
	Intérieur et extérieur		(0)	7,7	(5)
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents		(0)	35,4	(28)
	Gencives		(1)	13,9	(11)
	Muqueuses		(0)	1,3	(1)
	Prothèses		(1)	38,0	(30)
	Autre		(0)	11,4	(9)
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		**%**	**n=38**	**%**	**n=170**
	Aucun besoin	45,9	(17)	65,7	(109)
	Raison économique	0,0	(0)	0,6	(1)
	Impossibilité de me déplacer	10,8	(4)	6,6	(11)
	État confus	40,5	(15)	22,9	(38)
	Autre	2,7	(1)	4,2	(7)

BESOINS RESSENTIS C.H. DE BEDFORD					
		C.H.S.L.D.		Sous-région	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS					
	Dents	50,0	(2/4)	20,0	(11/55)
	Gencives	14,7	(5/34)	10,0	(20/201)
	Muqueuses	3,1	(1/32)	2,7	(5/182)
	Prothèses	15,8	(3/19)	15,7	(20/127)
DIFFICULTÉ À MASTIQUER					
		%	**n=39**	**%**	**n=245**
	Oui	52,9	(18)	44,9	(101)
	Non	47,1	(16)	55,1	(124)
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES					
		%	**n=26**	**%**	**n=153**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	17,4	(4)	11,5	(15)
	Non	82,6	(19)	88,5	(115)
		%	**n=23**	**%**	**n=124**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	19,0	(4)	13,3	(15)
	Non	81,0	(17)	86,7	(98)
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=5**	**%**	**n=66**
	Oui		(3)	33,3	(19)
	Non		(1)	66,7	(38)

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE C.A. DE COWANSVILLE		C.H.S.L.D.		Sous-région	
		%	n=63	%	n=245
SEXE					
	Féminin	60,3	(38)	67,6	(165)
	Masculin	39,7	(25)	32,4	(79)
ÂGE					
	Moins de 65 ans	6,5	(4)	11,6	(28)
	65 - 74 ans	24,2	(15)	14,1	(34)
	75 - 84 ans	41,9	(26)	37,3	(90)
	85 - 94 ans	27,4	(17)	32,8	(79)
	95 ans et plus	0,0	(0)	4,1	(10)
LANGUE MATERNELLE					
	Français	82,5	(52)	74,2	(181)
	Anglais	15,9	(10)	23,0	(56)
	Autre	1,6	(1)	2,9	(7)
DEGRÉ DE MOBILITÉ					
	Intérieur et extérieur	14,3	(9)	7,6	(18)
	Intérieur	42,9	(27)	26,1	(62)
	Aucun déplacement	42,9	(27)	66,4	(158)
AIDE ALIMENTAIRE					
	Continuellement	11,1	(7)	26,6	(63)
	Partiellement	33,3	(21)	33,3	(79)
	Aucune	55,6	(35)	40,1	(95)
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE					
	Vous-même	41,3	(26)	23,8	(57)
	Membre du personnel	47,6	(30)	65,7	(157)
	Parent - ami	0,0	(0)	0,4	(1)
	Aucune personne	11,1	(7)	10,0	(24)

PROFIL BUCCO-DENTAIRE C.A. DE COWANSVILLE		C.H.S.L.D.		Sous-région	
		%	n=63	%	n=245
DENTS NATURELLES					
	Présentes	30,2	(19)	27,6	(66)
	Absentes	69,8	(44)	72,4	(173)
PROTHÈSES DENTAIRES					
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Complète	69,8	(44)	61,1	(146)
	Partielle	3,2	(2)	2,9	(7)
	Aucune	27,0	(17)	36,0	(86)
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Complète	52,4	(33)	48,5	(116)
	Partielle	4,8	(3)	3,3	(8)
	Aucune	42,9	(27)	48,1	(115)

PORT DES PROTHÈSES
C.A. DE COWANSVILLE

		C.H.S.L.D.		Sous-région	
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR					
		%	**n=46**	**%**	**n=153**
	Continuellement	17,4	(8)	25,5	(39)
	Jour seulement	80,4	(37)	57,5	(88)
	Repas seulement	0,0	(0)	2,0	(3)
	À l'occasion	2,2	(1)	3,3	(5)
	Jamais	0,0	(0)	11,8	(18)
MAXILLAIRE INFÉRIEUR					
		%	**n=36**	**%**	**n=124**
	Continuellement	19,4	(7)	23,0	(28)
	Jour seulement	72,2	(26)	59,0	(72)
	Repas seulement	2,8	(1)	2,5	(3)
	À l'occasion	0,0	(0)	4,1	(5)
	Jamais	5,6	(2)	11,5	(14)

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) C.A. DE COWANSVILLE		C.H.S.L.D. %	n=19	Sous-région %	n=66
BROSSAGE DES DENTS					
	Tous les jours	50,0	(9)	65,6	(40)
	À l'occasion	22,2	(4)	21,3	(13)
	Jamais	27,8	(5)	13,1	(8)
UTILISATION D'UN DENTIFRICE					
	Tous les jours	63,2	(12)	73,0	(46)
	À l'occasion	26,3	(5)	17,5	(11)
	Jamais	10,5	(2)	9,5	(6)
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE					
	Tous les jours		(0)	2,6	(1)
	À l'occasion		(0)	0,0	(0)
	Jamais		(7)	97,4	(38)

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) C.A. DE COWANSVILLE		C.H.S.L.D. %	n=47	Sous-région %	n=154
BROSSAGE DES PROTHÈSES					
	Tous les jours	97,9	(46)	96,4	(132)
	À l'occasion	2,1	(1)	3,6	(5)
	Jamais	0,0	(0)	0,0	(0)
RANGEMENT DES PROTHÈSES					
	Récipient avec liquide	97,4	(38)	95,0	(115)
	Récipient sans liquide	0,0	(0)	4,1	(5)
	Autre	2,6	(1)	0,8	(1)
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	38,6	(17)	58,7	(74)
	Non	61,4	(27)	41,3	(52)

UTILISATION DES SERVICES C.A. DE COWANSVILLE		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=63	Sous-région %	Sous-région n=245
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	28,6	(18)	27,7	(65)
	Non	71,4	(45)	72,3	(170)
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		**%**	**n=18**	**%**	**n=65**
	Intérieur de l'établissement	5,6	(1)	30,8	(20)
	Extérieur de l'établissement	88,9	(16)	61,5	(40)
	Intérieur et extérieur	5,6	(1)	7,7	(5)
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	30,4	(7)	35,4	(28)
	Gencives	4,3	(1)	13,9	(11)
	Muqueuses	0,0	(0)	1,3	(1)
	Prothèses	60,9	(14)	38,0	(30)
	Autre	4,3	(1)	11,4	(9)
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		**%**	**n=45**	**%**	**n=170**
	Aucun besoin	66,7	(30)	65,7	(109)
	Raison économique	0,0	(0)	0,6	(1)
	Impossibilité de me déplacer	11,1	(5)	6,6	(11)
	État confus	17,8	(8)	22,9	(38)
	Autre	4,4	(2)	4,2	(7)

BESOINS RESSENTIS C.A. DE COWANSVILLE		C.H.S.L.D.		Sous-région	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS					
	Dents	16,7	(3/18)	20,0	(11/55)
	Gencives	6,6	(4/61)	10,0	(20/201)
	Muqueuses	1,7	(1/60)	2,7	(5/182)
	Prothèses	15,2	(7/46)	15,7	(20/127)
DIFFICULTÉ À MASTIQUER		**%**	**n=63**	**%**	**n=245**
	Oui	23,8	(15)	44,9	(101)
	Non	76,2	(48)	55,1	(124)
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES		**%**	**n=46**	**%**	**n=153**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	13,0	(6)	11,5	(15)
	Non	87,0	(40)	88,5	(115)
		%	**n=36**	**%**	**n=124**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	12,8	(5)	13,3	(15)
	Non	87,2	(34)	86,7	(98)
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=19**	**%**	**n=66**
	Oui	11,8	(2)	33,3	(19)
	Non	88,2	(15)	66,7	(38)

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE FOYER FARNHAM		C.H.S.L.D.		Sous-région	
		%	n=60	%	n=245
SEXE					
	Féminin	78,3	(47)	67,6	(165)
	Masculin	21,7	(13)	32,4	(79)
ÂGE					
	Moins de 65 ans	3,3	(2)	11,6	(28)
	65 - 74 ans	10,0	(6)	14,1	(34)
	75 - 84 ans	31,7	(19)	37,3	(90)
	85 - 94 ans	45,0	(27)	32,8	(79)
	95 ans et plus	10,0	(6)	4,1	(10)
LANGUE MATERNELLE					
	Français	91,7	(55)	74,2	(181)
	Anglais	6,7	(4)	23,0	(56)
	Autre	1,7	(1)	2,9	(7)
DEGRÉ DE MOBILITÉ					
	Intérieur et extérieur	11,7	(7)	7,6	(18)
	Intérieur	33,3	(20)	26,1	(62)
	Aucun déplacement	55,0	(33)	66,4	(158)
AIDE ALIMENTAIRE					
	Continuellement	15,0	(9)	26,6	(63)
	Partiellement	26,7	(16)	33,3	(79)
	Aucune	58,3	(35)	40,1	(95)
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE					
	Vous-même	25,0	(15)	23,8	(57)
	Membre du personnel	68,3	(41)	65,7	(157)
	Parent - ami	0,0	(0)	0,4	(1)
	Aucune personne	6,7	(4)	10,0	(24)

PROFIL BUCCO-DENTAIRE FOYER FARNHAM		C.H.S.L.D.		Sous-région	
		%	n=60	%	n=245
DENTS NATURELLES					
	Présentes	28,3	(17)	27,6	(66)
	Absentes	71,7	(43)	72,4	(173)
PROTHÈSES DENTAIRES					
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Complète	71,7	(43)	61,1	(146)
	Partielle	3,3	(2)	2,9	(7)
	Aucune	25,0	(15)	36,0	(86)
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Complète	55,0	(33)	48,5	(116)
	Partielle	3,3	(2)	3,3	(8)
	Aucune	41,7	(25)	48,1	(115)

PORT DES PROTHÈSES FOYER FARNHAM		C.H.S.L.D.		Sous-région	
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR					
		%	**n=45**	**%**	**n=153**
	Continuellement	51,1	(23)	25,5	(39)
	Jour seulement	35,6	(16)	57,5	(88)
	Repas seulement	0,0	(0)	2,0	(3)
	À l'occasion	4,4	(2)	3,3	(5)
	Jamais	8,9	(4)	11,8	(18)
MAXILLAIRE INFÉRIEUR					
		%	**n=35**	**%**	**n=124**
	Continuellement	45,7	(16)	23,0	(28)
	Jour seulement	42,9	(15)	59,0	(72)
	Repas seulement	0,0	(0)	2,5	(3)
	À l'occasion	8,6	(3)	4,1	(5)
	Jamais	2,9	(1)	11,5	(14)

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) FOYER FARNHAM		C.H.S.L.D. %	n=17	Sous-région %	n=66
BROSSAGE DES DENTS					
	Tous les jours	71,4	(10)	65,6	(40)
	À l'occasion	14,3	(2)	21,3	(13)
	Jamais	14,3	(2)	13,1	(8)
UTILISATION D'UN DENTIFRICE					
	Tous les jours	80,0	(12)	73,0	(46)
	À l'occasion	6,7	(1)	17,5	(11)
	Jamais	13,3	(2)	9,5	(6)
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE					
	Tous les jours	10,0	(1)	2,6	(1)
	À l'occasion	0,0	(0)	0,0	(0)
	Jamais	90,0	(9)	97,4	(38)

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) FOYER FARNHAM		C.H.S.L.D. %	n=45	Sous-région %	n=154
BROSSAGE DES PROTHÈSES					
	Tous les jours	95,2	(40)	96,4	(132)
	À l'occasion	4,8	(2)	3,6	(5)
	Jamais	0,0	(0)	0,0	(0)
RANGEMENT DES PROTHÈSES					
	Récipient avec liquide	100,0	(30)	95,0	(115)
	Récipient sans liquide	0,0	(0)	4,1	(5)
	Autre	0,0	(0)	0,8	(1)
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	57,6	(19)	58,7	(74)
	Non	42,4	(14)	41,3	(52)

UTILISATION DES SERVICES FOYER FARNHAM		C.H.S.L.D.		Sous-région	
		%	n=60	%	n=245
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	30,5	(18)	27,7	(65)
	Non	69,5	(41)	72,3	(170)
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		**%**	**n=18**	**%**	**n=65**
	Intérieur de l'établissement	27,8	(5)	30,8	(20)
	Extérieur de l'établissement	72,2	(13)	61,5	(40)
	Intérieur et extérieur	0,0	(0)	7,7	(5)
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	25,0	(5)	35,4	(28)
	Gencives	20,0	(4)	13,9	(11)
	Muqueuses	0,0	(0)	1,3	(1)
	Prothèses	55,0	(11)	38,0	(30)
	Autre	0,0	(0)	11,4	(9)
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		**%**	**n=41**	**%**	**n=170**
	Aucun besoin	65,9	(27)	65,7	(109)
	Raison économique	2,4	(1)	0,6	(1)
	Impossibilité de me déplacer	4,9	(2)	6,6	(11)
	État confus	22,0	(9)	22,9	(38)
	Autre	4,9	(2)	4,2	(7)

BESOINS RESSENTIS FOYER FARNHAM		C.H.S.L.D.		Sous-région	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS					
	Dents	13,3	(2/15)	20,0	(11/55)
	Gencives	6,4	(3/47)	10,0	(20/201)
	Muqueuses	4,9	(2/41)	2,7	(5/182)
	Prothèses	8,1	(3/37)	15,7	(20/127)
DIFFICULTÉ À MASTIQUER					
		%	**n=60**	**%**	**n=245**
	Oui	33,3	(19)	44,9	(101)
	Non	66,7	(38)	55,1	(124)
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES					
		%	**n=45**	**%**	**n=153**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	7,7	(3)	11,5	(15)
	Non	92,3	(36)	88,5	(115)
		%	**n=35**	**%**	**n=124**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	6,3	(2)	13,3	(15)
	Non	93,8	(30)	86,7	(98)
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=17**	**%**	**n=66**
	Oui	37,5	(6)	33,3	(19)
	Non	62,5	(10)	66,7	(38)

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE FOYER SUTTON		C.H.S.L.D.		Sous-région	
		%	n=55	%	n=245
SEXE					
	Féminin	63,6	(35)	67,6	(165)
	Masculin	36,4	(20)	32,4	(79)
ÂGE					
	Moins de 65 ans	7,4	(4)	11,6	(28)
	65 - 74 ans	11,1	(6)	14,1	(34)
	75 - 84 ans	51,9	(28)	37,3	(90)
	85 - 94 ans	27,8	(15)	32,8	(79)
	95 ans et plus	1,9	(1)	4,1	(10)
LANGUE MATERNELLE					
	Français	45,5	(25)	74,2	(181)
	Anglais	50,9	(28)	23,0	(56)
	Autre	3,6	(2)	2,9	(7)
DEGRÉ DE MOBILITÉ					
	Intérieur et extérieur	4,2	(2)	7,6	(18)
	Intérieur	27,1	(13)	26,1	(62)
	Aucun déplacement	68,8	(33)	66,4	(158)
AIDE ALIMENTAIRE					
	Continuellement	25,0	(12)	26,6	(63)
	Partiellement	37,5	(18)	33,3	(79)
	Aucune	37,5	(18)	40,1	(95)
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE					
	Vous-même	24,5	(12)	23,8	(57)
	Membre du personnel	57,1	(28)	65,7	(157)
	Parent - ami	0,0	(0)	0,4	(1)
	Aucune personne	18,4	(9)	10,0	(24)

PROFIL BUCCO-DENTAIRE FOYER SUTTON		C.H.S.L.D. %	n=55	Sous-région %	n=245
DENTS NATURELLES					
	Présentes	30,6	(15)	27,6	(66)
	Absentes	69,4	(34)	72,4	(173)
PROTHÈSES DENTAIRES					
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Complète	57,1	(28)	61,1	(146)
	Partielle	4,1	(2)	2,9	(7)
	Aucune	38,8	(19)	36,0	(86)
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Complète	44,9	(22)	48,5	(116)
	Partielle	6,1	(3)	3,3	(8)
	Aucune	49,0	(24)	48,1	(115)

PORT DES PROTHÈSES FOYER SUTTON		C.H.S.L.D.		Sous-région	
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR					
		%	**n=30**	**%**	**n=153**
	Continuellement	13,3	(4)	25,5	(39)
	Jour seulement	46,7	(14)	57,5	(88)
	Repas seulement	3,3	(1)	2,0	(3)
	À l'occasion	0,0	(0)	3,3	(5)
	Jamais	36,7	(11)	11,8	(18)
MAXILLAIRE INFÉRIEUR					
		%	**n=25**	**%**	**n=124**
	Continuellement	8,7	(2)	23,0	(28)
	Jour seulement	52,2	(12)	59,0	(72)
	Repas seulement	4,3	(1)	2,5	(3)
	À l'occasion	0,0	(0)	4,1	(5)
	Jamais	34,8	(8)	11,5	(14)

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) FOYER SUTTON					
		C.H.S.L.D. %	n=15	Sous-région %	n=66
BROSSAGE DES DENTS					
	Tous les jours	53,3	(8)	65,6	(40)
	À l'occasion	40,0	(6)	21,3	(13)
	Jamais	6,7	(1)	13,1	(8)
UTILISATION D'UN DENTIFRICE					
	Tous les jours	57,1	(8)	73,0	(46)
	À l'occasion	28,6	(4)	17,5	(11)
	Jamais	14,3	(2)	9,5	(6)
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE					
	Tous les jours	0,0	(0)	2,6	(1)
	À l'occasion	0,0	(0)	0,0	(0)
	Jamais	100,0	(10)	97,4	(38)

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) FOYER SUTTON					
		C.H.S.L.D. %	n=30	Sous-région %	n=154
BROSSAGE DES PROTHÈSES					
	Tous les jours	94,7	(18)	96,4	(132)
	À l'occasion	5,3	(1)	3,6	(5)
	Jamais	0,0	(0)	0,0	(0)
RANGEMENT DES PROTHÈSES					
	Récipient avec liquide	82,6	(19)	95,0	(115)
	Récipient sans liquide	17,4	(4)	4,1	(5)
	Autre	0,0	(0)	0,8	(1)
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	65,0	(13)	58,7	(74)
	Non	35,0	(7)	41,3	(52)

UTILISATION DES SERVICES FOYER SUTTON		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=55	Sous-région %	Sous-région n=245
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	26,1	(12)	27,7	(65)
	Non	73,9	(34)	72,3	(170)
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		**%**	**n=12**	**%**	**n=65**
	Intérieur de l'établissement	25,0	(3)	30,8	(20)
	Extérieur de l'établissement	75,0	(9)	61,5	(40)
	Intérieur et extérieur	0,0	(0)	7,7	(5)
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	60,0	(9)	35,4	(28)
	Gencives	20,0	(3)	13,9	(11)
	Muqueuses	0,0	(0)	1,3	(1)
	Prothèses	20,0	(3)	38,0	(30)
	Autre	0,0	(0)	11,4	(9)
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		**%**	**n=34**	**%**	**n=170**
	Aucun besoin	79,4	(27)	65,7	(109)
	Raison économique	0,0	(0)	0,6	(1)
	Impossibilité de me déplacer	0,0	(0)	6,6	(11)
	État confus	14,7	(5)	22,9	(38)
	Autre	5,9	(2)	4,2	(7)

BESOINS RESSENTIS FOYER SUTTON		C.H.S.L.D.		Sous-région	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS					
	Dents	33,3	(4/12)	20,0	(11/55)
	Gencives	14,3	(5/35)	10,0	(20/201)
	Muqueuses	3,7	(1/27)	2,7	(5/182)
	Prothèses	26,3	(5/19)	15,7	(20/127)
DIFFICULTÉ À MASTIQUER					
		%	**n=55**	**%**	**n=245**
	Oui	56,8	(25)	44,9	(101)
	Non	43,2	(19)	55,1	(124)
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES					
		%	**n=30**	**%**	**n=153**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	11,8	(2)	11,5	(15)
	Non	88,2	(15)	88,5	(115)
		%	**n=25**	**%**	**n=124**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	25,0	(4)	13,3	(15)
	Non	75,0	(12)	86,7	(98)
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=15**	**%**	**n=66**
	Oui	72,7	(8)	33,3	(19)
	Non	27,3	(3)	66,7	(38)

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE HÔPITAL ST-LOUIS DE COWANSVILLE		C.H.S.L.D.		Sous-région	
		%	n=28	%	n=245
SEXE					
	Féminin	51,9	(14)	67,6	(165)
	Masculin	48,1	(13)	32,4	(79)
ÂGE					
	Moins de 65 ans	57,7	(15)	11,6	(28)
	65 - 74 ans	11,5	(3)	14,1	(34)
	75 - 84 ans	7,7	(2)	37,3	(90)
	85 - 94 ans	23,1	(6)	32,8	(79)
	95 ans et plus	0,0	(0)	4,1	(10)
LANGUE MATERNELLE					
	Français	77,8	(21)	74,2	(181)
	Anglais	18,5	(5)	23,0	(56)
	Autre	3,7	(1)	2,9	(7)
DEGRÉ DE MOBILITÉ					
	Intérieur et extérieur	0,0	(0)	7,6	(18)
	Intérieur	0,0	(0)	26,1	(62)
	Aucun déplacement	100,0	(28)	66,4	(158)
AIDE ALIMENTAIRE					
	Continuellement	70,4	(19)	26,6	(63)
	Partiellement	18,5	(5)	33,3	(79)
	Aucune	11,1	(3)	40,1	(95)
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE					
	Vous-même	0,0	(0)	23,8	(57)
	Membre du personnel	96,4	(27)	65,7	(157)
	Parent - ami	3,6	(1)	0,4	(1)
	Aucune personne	0,0	(0)	10,0	(24)

PROFIL BUCCO-DENTAIRE HÔPITAL ST-LOUIS DE COWANSVILLE		C.H.S.L.D.		Sous-région	
		%	n=28	%	n=245
DENTS NATURELLES					
	Présentes	35,7	(10)	27,6	(66)
	Absentes	64,3	(18)	72,4	(173)
PROTHÈSES DENTAIRES					
	Complète	21,4	(6)	61,1	(146)
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Partielle	0,0	(0)	2,9	(7)
	Aucune	78,6	(22)	36,0	(86)
	Complète	17,9	(5)	48,5	(116)
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Partielle	0,0	(0)	3,3	(8)
	Aucune	82,1	(23)	48,1	(115)

PORT DES PROTHÈSES HÔPITAL ST-LOUIS DE COWANSVILLE		C.H.S.L.D.		Sous-région	
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR					
		%	**n=6**	**%**	**n=153**
	Continuellement		(0)	25,5	(39)
	Jour seulement		(4)	57,5	(88)
	Repas seulement		(1)	2,0	(3)
	À l'occasion		(0)	3,3	(5)
	Jamais		(1)	11,8	(18)
MAXILLAIRE INFÉRIEUR					
		%	**n=5**	**%**	**n=124**
	Continuellement		(0)	23,0	(28)
	Jour seulement		(3)	59,0	(72)
	Repas seulement		(1)	2,5	(3)
	À l'occasion		(0)	4,1	(5)
	Jamais		(1)	11,5	(14)

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) HÔPITAL ST-LOUIS DE COWANSVILLE		C.H.S.L.D.		Sous-région	
		%	n=10	%	n=66
BROSSAGE DES DENTS					
	Tous les jours	100,0	(10)	65,6	(40)
	À l'occasion	0,0	(0)	21,3	(13)
	Jamais	0,0	(0)	13,1	(8)
UTILISATION D'UN DENTIFRICE					
	Tous les jours	100,0	(10)	73,0	(46)
	À l'occasion	0,0	(0)	17,5	(11)
	Jamais	0,0	(0)	9,5	(6)
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE					
	Tous les jours	0,0	(0)	2,6	(1)
	À l'occasion	0,0	(0)	0,0	(0)
	Jamais	100,0	(9)	97,4	(38)

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) HÔPITAL ST-LOUIS DE COWANSVILLE		C.H.S.L.D.		Sous-région	
		%	n=6	%	n=154
BROSSAGE DES PROTHÈSES					
	Tous les jours		(5)	96,4	(132)
	À l'occasion		(0)	3,6	(5)
	Jamais		(0)	0,0	(0)
RANGEMENT DES PROTHÈSES					
	Récipient avec liquide		(5)	95,0	(115)
	Récipient sans liquide		(0)	4,1	(5)
	Autre		(0)	0,8	(1)
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui		(2)	58,7	(74)
	Non		(3)	41,3	(52)

UTILISATION DES SERVICES HÔPITAL ST-LOUIS DE COWANSVILLE		C.H.S.L.D.		Sous-région	
		%	n=28	%	n=245
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	57,1	(16)	27,7	(65)
	Non	42,9	(12)	72,3	(170)
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		**%**	**n=16**	**%**	**n=65**
	Intérieur de l'établissement	62,5	(10)	30,8	(20)
	Extérieur de l'établissement	12,5	(2)	61,5	(40)
	Intérieur et extérieur	25,0	(4)	7,7	(5)
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	36,8	(7)	35,4	(28)
	Gencives	10,5	(2)	13,9	(11)
	Muqueuses	5,3	(1)	1,3	(1)
	Prothèses	5,3	(1)	38,0	(30)
	Autre	42,1	(8)	11,4	(9)
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		**%**	**n=12**	**%**	**n=170**
	Aucun besoin	88,9	(8)	65,7	(109)
	Raison économique	0,0	(0)	0,6	(1)
	Impossibilité de me déplacer	0,0	(0)	6,6	(11)
	État confus	11,1	(1)	22,9	(38)
	Autre	0,0	(0)	4,2	(7)

BESOINS RESSENTIS HÔPITAL ST-LOUIS DE COWANSVILLE					
		C.H.S.L.D.		Sous-région	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS					
	Dents	0,0	(0/6)	20,0	(11/55)
	Gencives	12,5	(3/24)	10,0	(20/201)
	Muqueuses	0,0	(0/22)	2,7	(5/182)
	Prothèses	33,3	(2/6)	15,7	(20/127)
DIFFICULTÉ À MASTIQUER					
		%	**n=28**	**%**	**n=245**
	Oui	88,9	(24)	44,9	(101)
	Non	11,1	(3)	55,1	(124)
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES					
		%	**n=6**	**%**	**n=153**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui		(0)	11,5	(15)
	Non		(5)	88,5	(115)
		%	**n=5**	**%**	**n=124**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui		(0)	13,3	(15)
	Non		(5)	86,7	(98)
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=10**	**%**	**n=66**
	Oui	0,0	(0)	33,3	(19)
	Non	100,0	(9)	66,7	(38)

ANNEXE 2 - C

LES CHSLD CHÂTEAUGUAY, LA PRAIRIE, SAINT-RÉMI

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE LES C.H.S.L.D. CHÂTEAUGUAY, LA PRAIRIE, SAINT-RÉMI		Regroupement %	n=253
SEXE			
	Féminin	70,4	176
	Masculin	29,6	74
ÂGE			
	Moins de 65 ans	8,4	21
	65 - 74 ans	13,1	33
	75 - 84 ans	35,9	90
	85 - 94 ans	37,5	94
	95 ans et plus	5,2	13
LANGUE MATERNELLE			
	Français	89,7	226
	Anglais	9,1	23
	Autre	1,2	3
DEGRÉ DE MOBILITÉ			
	Intérieur et extérieur	7,6	19
	Intérieur	34,9	87
	Aucun déplacement	57,4	143
AIDE ALIMENTAIRE			
	Continuellement	22,3	56
	Partiellement	17,5	44
	Aucune	60,2	151
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE			
	Vous-même	17,1	43
	Membre du personnel	69,0	174
	Parent - ami	0,4	1
	Aucune personne	13,5	34

PROFIL BUCCO-DENTAIRE LES C.H.S.L.D. CHÂTEAUGUAY, LA PRAIRIE, SAINT-RÉMI		Regroupement %	n=253
DENTS NATURELLES			
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Présentes	10,3	26
	Absentes	89,7	227
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Présentes	17,8	45
	Absentes	82,2	208
PORT DES PROTHÈSES DENTAIRES			
		%	**n=200**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Continuellement	32,0	64
	Jour seulement	51,5	103
	Repas seulement	0,5	1
	À l'occasion	2,0	4
	Jamais	14,0	28
		%	**n=156**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Continuellement	26,3	41
	Jour seulement	50,6	79
	Repas seulement	0,6	1
	À l'occasion	1,9	3
	Jamais	20,5	32

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) LES C.H.S.L.D. CHÂTEAUGUAY, LA PRAIRIE, SAINT-RÉMI		Regroupement %	n=45
BROSSAGE DES DENTS			
	Tous les jours	57,8	26
	À l'occasion	24,4	11
	Jamais	17,8	8
UTILISATION D'UN DENTIFRICE			
	Tous les jours	68,9	31
	À l'occasion	15,6	7
	Jamais	15,6	7
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE			
	Tous les jours	3,3	1
	À l'occasion	6,7	2
	Jamais	90,0	27

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) LES C.H.S.L.D. CHÂTEAUGUAY, LA PRAIRIE, SAINT-RÉMI		Regroupement %	n=200
BROSSAGE DES PROTHÈSES			
	Tous les jours	96,6	168
	À l'occasion	2,3	4
	Jamais	1,1	2
RANGEMENT DES PROTHÈSES			
	Récipient avec liquide	90,1	155
	Récipient sans liquide	7,0	12
	Autre	2,9	5
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	65,5	110
	Non	34,5	58
PROTHÈSES SONT MARQUÉES			
	Oui	26,0	45
	Non	74,0	128

UTILISATION DES SERVICES LES C.H.S.L.D. CHÂTEAUGUAY, LA PRAIRIE, SAINT-RÉMI			
		Regroupement %	n=253
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	11,6	28
	Non	88,4	213
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		%	n=28
	Intérieur de l'établissement	46,4	13
	Extérieur de l'établissement	53,6	15
	Intérieur et extérieur	0,0	0
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	37,9	11
	Gencives	3,4	1
	Muqueuses	0,0	0
	Prothèses	58,6	17
	Autre	0,0	0
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		%	n=213
	Aucun besoin	71,3	117
	Raison économique	0,6	1
	Impossibilité de me déplacer	6,1	10
	État confus	20,1	33
	Autre	1,8	3

BESOINS RESSENTIS LES C.H.S.L.D. CHÂTEAUGUAY, LA PRAIRIE, SAINT-RÉMI			
		Regroupement	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS			
	Dents	18,2	6/33
	Gencives	7,7	12/155
	Muqueuses	0,0	0/136
	Prothèses	15,2	20/132
DIFFICULTÉ À MASTIQUER			
		%	n=253
	Oui	30,1	69
	Non	69,9	160
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT			
	Oui, tous les repas	0,8	2
	Oui, à l'occasion	18,4	44
	Non	80,8	193
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES			
		%	n=200
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	11,3	17
	Non	88,7	133
		%	n=156
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	13,9	15
	Non	86,1	93
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		%	n=45
	Oui	30,8	12
	Non	69,2	27
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS	Oui	71,8	28
	Non	28,2	11

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE C.A. LA PRAIRIE		LAPRAIRIE		Regroupement	
		%	n=127	%	n=253
SEXE					
	Féminin	68,5	85	70,4	176
	Masculin	31,5	39	29,6	74
ÂGE					
	Moins de 65 ans	10,3	13	8,4	21
	65 - 74 ans	13,5	17	13,1	33
	75 - 84 ans	35,7	45	35,9	90
	85 - 94 ans	38,1	48	37,5	94
	95 ans et plus	2,4	3	5,2	13
LANGUE MATERNELLE					
	Français	92,9	117	89,7	226
	Anglais	5,6	7	9,1	23
	Autre	1,6	2	1,2	3
DEGRÉ DE MOBILITÉ					
	Intérieur et extérieur	7,1	9	7,6	19
	Intérieur	40,9	52	34,9	87
	Aucun déplacement	52,0	66	57,4	143
AIDE ALIMENTAIRE					
	Continuellement	28,3	36	22,3	56
	Partiellement	18,1	23	17,5	44
	Aucune	53,5	68	60,2	151
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE					
	Vous-même	18,1	23	17,1	43
	Membre du personnel	72,4	92	69,0	174
	Parent - ami	0,0	0	0,4	1
	Aucune personne	9,4	12	13,5	34

PROFIL BUCCO-DENTAIRE C.A. LA PRAIRIE					
		LAPRAIRIE		Regroupement	
		%	n=127	%	n=253
DENTS NATURELLES					
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Présentes	11,8	15	10,3	26
	Absentes	88,2	112	89,7	227
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Présentes	18,1	23	17,8	45
	Absentes	81,9	104	82,2	208
PORT DES PROTHÈSES DENTAIRES					
		%	n=94	%	n=200
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Continuellement	27,7	26	32,0	64
	Jour seulement	56,4	53	51,5	103
	Repas seulement	1,1	1	0,5	1
	À l'occasion	3,2	3	2,0	4
	Jamais	11,7	11	14,0	28
		%	n=77	%	n=156
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Continuellement	20,8	16	26,3	41
	Jour seulement	58,4	45	50,6	79
	Repas seulement	1,3	1	0,6	1
	À l'occasion	2,6	2	1,9	3
	Jamais	16,9	13	20,5	32

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) C.A. LA PRAIRIE		LAPRAIRIE %	LAPRAIRIE n=23	Regroupement %	Regroupement n=45
BROSSAGE DES DENTS					
	Tous les jours	73,9	17	57,8	26
	À l'occasion	4,3	1	24,4	11
	Jamais	21,7	5	17,8	8
UTILISATION D'UN DENTIFRICE					
	Tous les jours	73,9	17	68,9	31
	À l'occasion	4,3	1	15,6	7
	Jamais	21,7	5	15,6	7
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE					
	Tous les jours	5,6	1	3,3	1
	À l'occasion	5,6	1	6,7	2
	Jamais	88,9	16	90,0	27

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) C.A. LA PRAIRIE		LAPRAIRIE %	LAPRAIRIE n=94	Regroupement %	Regroupement n=200
BROSSAGE DES PROTHÈSES					
	Tous les jours	97,6	83	96,6	168
	À l'occasion	0,0	0	2,3	4
	Jamais	2,4	2	1,1	2
RANGEMENT DES PROTHÈSES					
	Récipient avec liquide	97,5	79	90,1	155
	Récipient sans liquide	1,2	1	7,0	12
	Autre	1,2	1	2,9	5
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	76,2	64	65,5	110
	Non	23,8	20	34,5	58
PROTHÈSES SONT MARQUÉES					
	Oui	4,7	4	26,0	45
	Non	95,3	81	74,0	128

UTILISATION DES SERVICES C.A. LA PRAIRIE					
		LAPRAIRIE		Regroupement	
		%	n=127	%	n=253
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	8,8	11	11,6	28
	Non	91,2	114	88,4	213
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		%	n=11	%	n=28
	Intérieur de l'établissement	36,4	4	46,4	13
	Extérieur de l'établissement	63,6	7	53,6	15
	Intérieur et extérieur	0,0	0	0,0	0
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	63,6	7	37,9	11
	Gencives	0,0	0	3,4	1
	Muqueuses	0,0	0	0,0	0
	Prothèses	36,4	4	58,6	17
	Autre	0,0	0	0,0	0
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		%	n=114	%	n=213
	Aucun besoin	81,8	81	71,3	117
	Raison économique	1,0	1	0,6	1
	Impossibilité de me déplacer	8,1	8	6,1	10
	État confus	6,1	6	20,1	33
	Autre	3,0	3	1,8	3

BESOINS RESSENTIS C.A. LA PRAIRIE					
		LAPRAIRIE		Regroupement	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS					
	Dents	19,0	4/21	18,2	6/33
	Gencives	6,9	7/102	7,7	12/155
	Muqueuses	0,0	0/83	0,0	0/136
	Prothèses	16,7	13/78	15,2	20/132
DIFFICULTÉ À MASTIQUER					
		%	**n=127**	**%**	**n=253**
	Oui	31,2	39	30,1	69
	Non	68,8	86	69,9	160
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT					
	Oui, tous les repas	0,8	1	0,8	2
	Oui, à l'occasion	16,7	21	18,4	44
	Non	82,5	104	80,8	193
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES					
		%	**n=94**	**%**	**n=200**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	13,1	11	11,3	17
	Non	86,9	73	88,7	133
		%	**n=77**	**%**	**n=156**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	10,9	7	13,9	15
	Non	89,1	57	86,1	93
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=23**	**%**	**n=45**
	Oui	34,8	8	30,8	12
	Non	65,2	15	69,2	27
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS	Oui	68,2	15	71,8	28
	Non	31,8	7	28,2	11

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE C.A. PIERRE-RÉMI-NARBONNE		ST-RÉMI		Regroupement	
		%	n=56	%	n=253
SEXE					
	Féminin	73,2	41	70,4	176
	Masculin	26,8	15	29,6	74
ÂGE					
	Moins de 65 ans	1,8	1	8,4	21
	65 - 74 ans	12,5	7	13,1	33
	75 - 84 ans	37,5	21	35,9	90
	85 - 94 ans	37,5	21	37,5	94
	95 ans et plus	10,7	6	5,2	13
LANGUE MATERNELLE					
	Français	94,6	53	89,7	226
	Anglais	5,4	3	9,1	23
	Autre	0,0	0	1,2	3
DEGRÉ DE MOBILITÉ					
	Intérieur et extérieur	1,8	1	7,6	19
	Intérieur	36,4	20	34,9	87
	Aucun déplacement	61,8	34	57,4	143
AIDE ALIMENTAIRE					
	Continuellement	19,6	11	22,3	56
	Partiellement	23,2	13	17,5	44
	Aucune	57,1	32	60,2	151
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE					
	Vous-même	19,6	11	17,1	43
	Membre du personnel	58,9	33	69,0	174
	Parent - ami	1,8	1	0,4	1
	Aucune personne	19,6	11	13,5	34

PROFIL BUCCO-DENTAIRE C.A. PIERRE-RÉMI-NARBONNE		ST-RÉMI		Regroupement	
		%	n=56	%	n=253
DENTS NATURELLES					
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Présentes	10,7	6	10,3	26
	Absentes	89,3	50	89,7	227
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Présentes	17,9	10	17,8	45
	Absentes	82,1	46	82,2	208
PORT DES PROTHÈSES DENTAIRES					
		%	**n=44**	**%**	**n=200**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Continuellement	43,2	19	32,0	64
	Jour seulement	43,2	19	51,5	103
	Repas seulement	0,0	0	0,5	1
	À l'occasion	0,0	0	2,0	4
	Jamais	13,6	6	14,0	28
		%	**n=33**	**%**	**n=156**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Continuellement	39,4	13	26,3	41
	Jour seulement	45,5	15	50,6	79
	Repas seulement	0,0	0	0,6	1
	À l'occasion	3,0	1	1,9	3
	Jamais	12,1	4	20,5	32

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) C.A. PIERRE-RÉMI-NARBONNE		ST-RÉMI		Regroupement	
		%	n=10	%	n=45
BROSSAGE DES DENTS					
	Tous les jours	30,0	3	57,8	26
	À l'occasion	60,0	6	24,4	11
	Jamais	10,0	1	17,8	8
UTILISATION D'UN DENTIFRICE					
	Tous les jours	30,0	3	68,9	31
	À l'occasion	60,0	6	15,6	7
	Jamais	10,0	1	15,6	7
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE					
	Tous les jours	0,0	0	3,3	1
	À l'occasion	10,0	1	6,7	2
	Jamais	90,0	9	90,0	27

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) C.A. PIERRE-RÉMI-NARBONNE		ST-RÉMI		Regroupement	
		%	n=44	%	n=200
BROSSAGE DES PROTHÈSES					
	Tous les jours	92,1	35	96,6	168
	À l'occasion	7,9	3	2,3	4
	Jamais	0,0	0	1,1	2
RANGEMENT DES PROTHÈSES					
	Récipient avec liquide	74,4	29	90,1	155
	Récipient sans liquide	23,1	9	7,0	12
	Autre	2,6	1	2,9	5
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	47,4	18	65,5	110
	Non	52,6	20	34,5	58
PROTHÈSES SONT MARQUÉES					
	Oui	12,8	5	26,0	45
	Non	87,2	34	74,0	128

UTILISATION DES SERVICES C.A. PIERRE-RÉMI-NARBONNE		ST-RÉMI		Regroupement	
		%	n=56	%	n=253
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	12,7	7	11,6	28
	Non	87,3	48	88,4	213
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		**%**	**n=7**	**%**	**n=28**
	Intérieur de l'établissement	42,9	3	46,4	13
	Extérieur de l'établissement	57,1	4	53,6	15
	Intérieur et extérieur	0,0	0	0,0	0
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	44,4	4	37,9	11
	Gencives	0,0	0	3,4	1
	Muqueuses	0,0	0	0,0	0
	Prothèses	55,6	5	58,6	17
	Autre	0,0	0	0,0	0
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		**%**	**n=48**	**%**	**n=213**
	Aucun besoin	61,9	26	71,3	117
	Raison économique	0,0	0	0,6	1
	Impossibilité de me déplacer	4,8	2	6,1	10
	État confus	33,3	14	20,1	33
	Autre	0,0	0	1,8	3

BESOINS RESSENTIS C.A. PIERRE-RÉMI-NARBONNE		ST-RÉMI		Regroupement	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS					
	Dents	14,3	1/7	18,2	6/33
	Gencives	6,1	2/33	7,7	12/155
	Muqueuses	0,0	0/31	0,0	0/136
	Prothèses	14,7	5/34	15,2	20/132
DIFFICULTÉ À MASTIQUER					
		%	**n=56**	**%**	**n=253**
	Oui	52,0	26	30,1	69
	Non	48,0	24	69,9	160
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT					
	Oui, tous les repas	0,0	0	0,8	2
	Oui, à l'occasion	16,3	8	18,4	44
	Non	83,7	41	80,8	193
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES					
		%	**n=44**	**%**	**n=200**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	13,5	5	11,3	17
	Non	86,5	32	88,7	133
		%	**n=33**	**%**	**n=156**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	20,0	5	13,9	15
	Non	80,0	20	86,1	93
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES					
		%	**n=10**	**%**	**n=45**
	Oui	37,5	3	30,8	12
	Non	62,5	5	69,2	27
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS	Oui	75,0	6	71,8	28
	Non	25,0	2	28,2	11

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE FOYER DE CHÂTEAUGUAY		CHÂTEAUGUAY		Regroupement	
		%	n=70	%	n=253
SEXE					
	Féminin	71,4	50	70,4	176
	Masculin	28,6	20	29,6	74
ÂGE					
	Moins de 65 ans	10,1	7	8,4	21
	65 - 74 ans	13,0	9	13,1	33
	75 - 84 ans	34,8	24	35,9	90
	85 - 94 ans	36,2	25	37,5	94
	95 ans et plus	5,8	4	5,2	13
LANGUE MATERNELLE					
	Français	80,0	56	89,7	226
	Anglais	18,6	13	9,1	23
	Autre	1,4	1	1,2	3
DEGRÉ DE MOBILITÉ					
	Intérieur et extérieur	13,4	9	7,6	19
	Intérieur	22,4	15	34,9	87
	Aucun déplacement	64,2	43	57,4	143
AIDE ALIMENTAIRE					
	Continuellement	13,2	9	22,3	56
	Partiellement	11,8	8	17,5	44
	Aucune	75,0	51	60,2	151
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE					
	Vous-même	13,0	9	17,1	43
	Membre du personnel	71,0	49	69,0	174
	Parent - ami	0,0	0	0,4	1
	Aucune personne	15,9	11	13,5	34

PROFIL BUCCO-DENTAIRE
FOYER DE CHÂTEAUGUAY

		CHÂTEAUGUAY		Regroupement	
		%	n=70	%	n=253
DENTS NATURELLES					
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Présentes	7,1	5	10,3	26
	Absentes	92,9	65	89,7	227
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Présentes	17,1	12	17,8	45
	Absentes	82,9	58	82,2	208
PORT DES PROTHÈSES DENTAIRES					
		%	n=72	%	n=200
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Continuellement	30,6	19	32,0	64
	Jour seulement	50,0	31	51,5	103
	Repas seulement	0,0	0	0,5	1
	À l'occasion	1,6	1	2,0	4
	Jamais	17,7	11	14,0	28
		%	n=46	%	n=156
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Continuellement	26,1	12	26,3	41
	Jour seulement	41,3	19	50,6	79
	Repas seulement	0,0	0	0,6	1
	À l'occasion	0,0	0	1,9	3
	Jamais	32,6	15	20,5	32

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) FOYER DE CHÂTEAUGUAY		CHÂTEAUGUAY		Regroupement	
		%	n=12	%	n=45
BROSSAGE DES DENTS					
	Tous les jours	50,0	6	57,8	26
	À l'occasion	33,3	4	24,4	11
	Jamais	16,7	2	17,8	8
UTILISATION D'UN DENTIFRICE					
	Tous les jours	91,7	11	68,9	31
	À l'occasion	0,0	0	15,6	7
	Jamais	8,3	1	15,6	7
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE					
	Tous les jours	0,0	0	3,3	1
	À l'occasion	0,0	0	6,7	2
	Jamais	100,0	2	90,0	27

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) FOYER DE CHÂTEAUGUAY		CHÂTEAUGUAY		Regroupement	
		%	n=62	%	n=200
BROSSAGE DES PROTHÈSES					
	Tous les jours	98,0	50	96,6	168
	À l'occasion	2,0	1	2,3	4
	Jamais	0,0	0	1,1	2
RANGEMENT DES PROTHÈSES					
	Récipient avec liquide	90,4	47	90,1	155
	Récipient sans liquide	3,8	2	7,0	12
	Autre	5,8	3	2,9	5
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	60,9	28	65,5	110
	Non	39,1	18	34,5	58
PROTHÈSES SONT MARQUÉES					
	Oui	73,5	36	26,0	45
	Non	26,5	13	74,0	128

UTILISATION DES SERVICES FOYER DE CHÂTEAUGUAY					
		CHÂTEAUGUAY		Regroupement	
		%	n=70	%	n=253
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	16,4	10	11,6	28
	Non	83,6	51	88,4	213
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		%	n=10	%	n=28
	Intérieur de l'établissement	60,0	6	46,4	13
	Extérieur de l'établissement	40,0	4	53,6	15
	Intérieur et extérieur	0,0	0	0,0	0
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	0,0	0	37,9	11
	Gencives	11,1	1	3,4	1
	Muqueuses	0,0	0	0,0	0
	Prothèses	88,9	8	58,6	17
	Autre	0,0	0	0,0	0
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		%	n=51	%	n=213
	Aucun besoin	43,5	10	71,3	117
	Raison économique	0,0	0	0,6	1
	Impossibilité de me déplacer	0,0	0	6,1	10
	État confus	56,5	13	20,1	33
	Autre	0,0	0	1,8	3

BESOINS RESSENTIS FOYER DE CHÂTEAUGUAY					
		CHÂTEAUGUAY		Regroupement	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS					
	Dents	20,0	1/5	18,2	6/33
	Gencives	15,0	3/20	7,7	12/155
	Muqueuses	0,0	0/22	0,0	0/136
	Prothèses	10,0	2/20	15,2	20/132
DIFFICULTÉ À MASTIQUER					
		%	**n=70**	**%**	**n=253**
	Oui	7,4	4	30,1	69
	Non	92,6	50	69,9	160
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT					
	Oui, tous les repas	1,6	1	0,8	2
	Oui, à l'occasion	23,4	15	18,4	44
	Non	75,0	48	80,8	193
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES					
		%	**n=62**	**%**	**n=200**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	3,4	1	11,3	17
	Non	96,6	28	88,7	133
		%	**n=46**	**%**	**n=156**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	15,8	3	13,9	15
	Non	84,2	16	86,1	93
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=12**	**%**	**n=45**
	Oui	12,5	1	30,8	12
	Non	87,5	7	69,2	27
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS	Oui	77,8	7	71,8	28
	Non	22,2	2	28,2	11

ANNEXE 2 - D

LES CHSLD HORACE-BOIVIN

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE LES CHSLD HORACE-BOIVIN		Regroupement %	n=152
SEXE			
	Féminin	62,5	95
	Masculin	37,5	57
ÂGE			
	Moins de 65 ans	15,2	23
	65 - 74 ans	17,2	26
	75 - 84 ans	33,1	50
	85 - 94 ans	29,1	44
	95 ans et plus	5,3	8
LANGUE MATERNELLE			
	Français	90,0	135
	Anglais	8,0	12
	Autre	2,0	3
DEGRÉ DE MOBILITÉ			
	Intérieur et extérieur	18,5	28
	Intérieur	17,3	26
	Aucun déplacement	64,2	97
AIDE ALIMENTAIRE			
	Continuellement	30,0	45
	Partiellement	28,0	42
	Aucune	42,0	63
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE			
	Vous-même	17,1	26
	Membre du personnel	71,1	108
	Parent - ami	1,3	2
	Aucune personne	10,5	16

PROFIL BUCCO-DENTAIRE LES CHSLD HORACE-BOIVIN		Regroupement %	 n=152
DENTS NATURELLES			
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Présentes	16,6	25
	Absentes	83,4	126
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Présentes	22,5	34
	Absentes	77,5	117

PROFIL BUCCO-DENTAIRE
LES CHSLD HORACE-BOIVIN

PORT DES PROTHÈSES DENTAIRES

		%	n=120
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Continuellement	24,2	29
	Jour seulement	53,3	64
	Repas seulement	0,8	1
	À l'occasion	4,2	5
	Jamais	17,5	21

		%	n=101
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Continuellement	16,8	17
	Jour seulement	49,5	50
	Repas seulement	2,0	2
	À l'occasion	5,0	5
	Jamais	26,7	27

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) LES CHSLD HORACE-BOIVIN		Regroupement %	n=34
BROSSAGE DES DENTS			
	Tous les jours	57,6	19
	À l'occasion	15,2	5
	Jamais	27,3	9
UTILISATION D'UN DENTIFRICE			
	Tous les jours	71,9	23
	À l'occasion	15,6	5
	Jamais	12,5	4
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE			
	Tous les jours	0,0	0
	À l'occasion	14,8	4
	Jamais	85,2	23

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) LES CHSLD HORACE-BOIVIN		Regroupement %	n=120
BROSSAGE DES PROTHÈSES			
	Tous les jours	91,4	96
	À l'occasion	2,9	3
	Jamais	5,7	6
RANGEMENT DES PROTHÈSES			
	Récipient avec liquide	97,2	104
	Récipient sans liquide	2,8	3
	Autre	0,0	0
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	31,1	32
	Non	68,9	71
PROTHÈSES SONT MARQUÉES			
	Oui	27,4	29
	Non	72,6	77

UTILISATION DES SERVICES LES CHSLD HORACE-BOIVIN		Regroupement %	n=152
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	19,2	29
	Non	80,8	122
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		**%**	**n=29**
	Intérieur de l'établissement	20,7	6
	Extérieur de l'établissement	79,3	23
	Intérieur et extérieur	0,0	0
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	51,6	16
	Gencives	3,2	1
	Muqueuses	0,0	0
	Prothèses	45,2	14
	Autre	0,0	0
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		**%**	**n=122**
	Aucun besoin	67,2	82
	Raison économique	0,0	0
	Impossibilité de me déplacer	2,5	3
	État confus	27,9	34
	Autre	2,5	3

BESOINS RESSENTIS LES CHSLD HORACE-BOIVIN			
			Regroupement
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS			
	Dents	8,3	2/24
	Gencives	5,4	6/112
	Muqueuses	0,9	1/111
	Prothèses	22,5	18/80
DIFFICULTÉ À MASTIQUER			
		%	n=152
	Oui	51,2	65
	Non	48,8	62
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT			
	Oui, tous les repas	2,4	3
	Oui, à l'occasion	9,8	12
	Non	87,8	108
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES			
		%	n=120
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	16,1	15
	Non	83,9	78
		%	n=101
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	25,0	18
	Non	75,0	54
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		%	n=34
	Oui	32,1	9
	Non	67,9	19
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS	Oui	58,6	17
	Non	41,4	12

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE CENTRE VILLA BONHEUR		C.H.S.L.D.		Regroupement	
		%	n=98	%	n=152
SEXE					
	Féminin	65,3	64	62,5	95
	Masculin	34,7	34	37,5	57
ÂGE					
	Moins de 65 ans	13,3	13	15,2	23
	65 - 74 ans	15,3	15	17,2	26
	75 - 84 ans	31,6	31	33,1	50
	85 - 94 ans	35,7	35	29,1	44
	95 ans et plus	4,1	4	5,3	8
LANGUE MATERNELLE					
	Français	96,9	94	90,0	135
	Anglais	2,1	2	8,0	12
	Autre	1,0	1	2,0	3
DEGRÉ DE MOBILITÉ					
	Intérieur et extérieur	17,5	17	18,5	28
	Intérieur	15,5	15	17,3	26
	Aucun déplacement	67,0	65	64,2	97
AIDE ALIMENTAIRE					
	Continuellement	30,9	30	30,0	45
	Partiellement	21,6	21	28,0	42
	Aucune	47,4	46	42,0	63
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE					
	Vous-même	15,3	15	17,1	26
	Membre du personnel	70,4	69	71,1	108
	Parent - ami	2,0	2	1,3	2
	Aucune personne	12,2	12	10,5	16

PROFIL BUCCO-DENTAIRE CENTRE VILLA BONHEUR		C.H.S.L.D.		Regroupement	
		%	n=98	%	n=152
DENTS NATURELLES					
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Présentes	13,4	13	16,6	25
	Absentes	86,6	84	83,4	126
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Présentes	18,6	18	22,5	34
	Absentes	81,4	79	77,5	117

PROFIL BUCCO-DENTAIRE

CENTRE VILLA BONHEUR

PORT DES PROTHÈSES DENTAIRES

		%	n=77	%	n=120
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Continuellement	24,7	19	24,2	29
	Jour seulement	54,5	42	53,3	64
	Repas seulement	1,3	1	0,8	1
	À l'occasion	3,9	3	4,2	5
	Jamais	15,6	12	17,5	21

		%	n=63	%	n=101
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Continuellement	17,5	11	16,8	17
	Jour seulement	54,0	34	49,5	50
	Repas seulement	3,2	2	2,0	2
	À l'occasion	6,3	4	5,0	5
	Jamais	19,0	12	26,7	27

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) CENTRE VILLA BONHEUR		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=18	Regroupement %	Regroupement n=34
BROSSAGE DES DENTS					
	Tous les jours	50,0	9	57,6	19
	À l'occasion	11,1	2	15,2	5
	Jamais	38,9	7	27,3	9
UTILISATION D'UN DENTIFRICE					
	Tous les jours	70,6	12	71,9	23
	À l'occasion	17,6	3	15,6	5
	Jamais	11,8	2	12,5	4
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE					
	Tous les jours	0,0	0	0,0	0
	À l'occasion	0,0	0	14,8	4
	Jamais	100,0	14	85,2	23

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) CENTRE VILLA BONHEUR		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=77	Regroupement %	Regroupement n=120
BROSSAGE DES PROTHÈSES					
	Tous les jours	95,6	65	91,4	96
	À l'occasion	0,0	0	2,9	3
	Jamais	4,4	3	5,7	6
RANGEMENT DES PROTHÈSES					
	Récipient avec liquide	97,2	69	97,2	104
	Récipient sans liquide	2,8	2	2,8	3
	Autre	0,0	0	0,0	0
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	32,8	22	31,1	32
	Non	67,2	45	68,9	71
PROTHÈSES SONT MARQUÉES					
	Oui	40,3	27	27,4	29
	Non	59,7	40	72,6	77

UTILISATION DES SERVICES CENTRE VILLA BONHEUR		C.H.S.L.D.		Regroupement	
		%	n=98	%	n=152
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	17,5	17	19,2	29
	Non	82,5	80	80,8	122
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		**%**	**n=17**	**%**	**n=29**
	Intérieur de l'établissement	0,0	0	20,7	6
	Extérieur de l'établissement	100,0	17	79,3	23
	Intérieur et extérieur	0,0	0	0,0	0
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	47,1	8	51,6	16
	Gencives	0,0	0	3,2	1
	Muqueuses	0,0	0	0,0	0
	Prothèses	52,9	9	45,2	14
	Autre	0,0	0	0,0	0
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		**%**	**n=80**	**%**	**n=122**
	Aucun besoin	58,8	47	67,2	82
	Raison économique	0,0	0	0,0	0
	Impossibilité de me déplacer	3,8	3	2,5	3
	État confus	35,0	28	27,9	34
	Autre	2,5	2	2,5	3

BESOINS RESSENTIS
CENTRE VILLA BONHEUR

		C.H.S.L.D.		Regroupement	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS					
	Dents	8,3	1/12	8,3	2/24
	Gencives	4,6	3/65	5,4	6/112
	Muqueuses	0,0	0/65	0,9	1/111
	Prothèses	28,3	13/46	22,5	18/80
DIFFICULTÉ À MASTIQUER					
		%	**n=98**	**%**	**n=152**
	Oui	53,9	41	51,2	65
	Non	46,1	35	48,8	62
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT					
	Oui, tous les repas	1,4	1	2,4	3
	Oui, à l'occasion	8,1	6	9,8	12
	Non	90,5	67	87,8	108
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES					
		%	**n=77**	**%**	**n=120**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	17,9	10	16,1	15
	Non	82,1	46	83,9	78
		%	**n=63**	**%**	**n=101**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	27,3	12	25,0	18
	Non	72,7	32	75,0	54
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=18**	**%**	**n=34**
	Oui	38,5	5	32,1	9
	Non	61,5	8	67,9	19
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS	Oui	64,3	9	58,6	17
	Non	35,7	5	41,4	12

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE CENTRE NOTRE-DAME		C.H.S.L.D.		Regroupement	
		%	n=16	%	n=152
SEXE					
	Féminin	56,3	9	62,5	95
	Masculin	43,7	7	37,5	57
ÂGE					
	Moins de 65 ans	13,3	2	15,2	23
	65 - 74 ans	33,3	5	17,2	26
	75 - 84 ans	20,0	3	33,1	50
	85 - 94 ans	13,3	2	29,1	44
	95 ans et plus	20,0	3	5,3	8
LANGUE MATERNELLE					
	Français	100,0	16	90,0	135
	Anglais	0,0	0	8,0	12
	Autre	0,0	0	2,0	3
DEGRÉ DE MOBILITÉ					
	Intérieur et extérieur	12,5	2	18,5	28
	Intérieur	25,0	4	17,3	26
	Aucun déplacement	62,5	10	64,2	97
AIDE ALIMENTAIRE					
	Continuellement	20,0	3	30,0	45
	Partiellement	26,7	4	28,0	42
	Aucune	53,3	8	42,0	63
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE					
	Vous-même	12,5	2	17,1	26
	Membre du personnel	87,5	14	71,1	108
	Parent - ami	0,0	0	1,3	2
	Aucune personne	0,0	0	10,5	16

PROFIL BUCCO-DENTAIRE CENTRE NOTRE-DAME		C.H.S.L.D.		Regroupement	
		%	n=16	%	n=152
DENTS NATURELLES					
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Présentes	18,7	3	16,6	25
	Absentes	81,3	13	83,4	126
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Présentes	25,0	4	22,5	34
	Absentes	75,0	12	77,5	117

PROFIL BUCCO-DENTAIRE

CENTRE NOTRE-DAME

PORT DES PROTHÈSES DENTAIRES

		%	n=12	%	n=120
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Continuellement	25,0	3	24,2	29
	Jour seulement	66,7	8	53,3	64
	Repas seulement	0,0	0	0,8	1
	À l'occasion	0,0	0	4,2	5
	Jamais	8,3	1	17,5	21

		%	n=11	%	n=101
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Continuellement	18,2	2	16,8	17
	Jour seulement	72,7	8	49,5	50
	Repas seulement	0,0	0	2,0	2
	À l'occasion	0,0	0	5,0	5
	Jamais	9,1	1	26,7	27

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) CENTRE NOTRE-DAME		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=4	Regroupement %	Regroupement n=34
BROSSAGE DES DENTS					
	Tous les jours	100,0	4	57,6	19
	À l'occasion	0,0	0	15,2	5
	Jamais	0,0	0	27,3	9
UTILISATION D'UN DENTIFRICE					
	Tous les jours	100,0	4	71,9	23
	À l'occasion	0,0	0	15,6	5
	Jamais	0,0	0	12,5	4
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE					
	Tous les jours	0,0	0	0,0	0
	À l'occasion	0,0	0	14,8	4
	Jamais	100,0	2	85,2	23

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) CENTRE NOTRE-DAME		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=12	Regroupement %	Regroupement n=120
BROSSAGE DES PROTHÈSES					
	Tous les jours	91,7	11	91,4	96
	À l'occasion	0,0	0	2,9	3
	Jamais	8,3	1	5,7	6
RANGEMENT DES PROTHÈSES					
	Récipient avec liquide	90,0	9	97,2	104
	Récipient sans liquide	10,0	1	2,8	3
	Autre	0,0	0	0,0	0
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	66,7	8	31,1	32
	Non	33,3	4	68,9	71
PROTHÈSES SONT MARQUÉES					
	Oui	0,0	0	27,4	29
	Non	100,0	12	72,6	77

UTILISATION DES SERVICES CENTRE NOTRE-DAME		C.H.S.L.D.		Regroupement	
		%	n=16	%	n=152
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	12,5	2	19,2	29
	Non	87,5	14	80,8	122
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		%	n=2	%	n=29
	Intérieur de l'établissement	100,0	2	20,7	6
	Extérieur de l'établissement	0,0	0	79,3	23
	Intérieur et extérieur	0,0	0	0,0	0
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	50,0	1	51,6	16
	Gencives	0,0	0	3,2	1
	Muqueuses	0,0	0	0,0	0
	Prothèses	50,0	1	45,2	14
	Autre	0,0	0	0,0	0
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		%	n=14	%	n=122
	Aucun besoin	100,0	14	67,2	82
	Raison économique	0,0	0	0,0	0
	Impossibilité de me déplacer	0,0	0	2,5	3
	État confus	0,0	0	27,9	34
	Autre	0,0	0	2,5	3

BESOINS RESSENTIS CENTRE NOTRE-DAME		C.H.S.L.D.		Regroupement	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS					
	Dents	0,0	0/2	8,3	2/24
	Gencives	7,1	1/14	5,4	6/112
	Muqueuses	0,0	0/14	0,9	1/111
	Prothèses	0,0	0/10	22,5	18/80
DIFFICULTÉ À MASTIQUER					
		%	**n=16**	**%**	**n=152**
	Oui	28,6	4	51,2	65
	Non	71,4	10	48,8	62
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT					
	Oui, tous les repas	0,0	0	2,4	3
	Oui, à l'occasion	6,3	1	9,8	12
	Non	93,7	15	87,8	108
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES					
		%	**n=12**	**%**	**n=120**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	8,3	1	16,1	15
	Non	91,7	11	83,9	78
		%	**n=11**	**%**	**n=101**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	9,1	1	25,0	18
	Non	90,9	10	75,0	54
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=4**	**%**	**n=34**
	Oui	25,0	1	32,1	9
	Non	75,0	3	67,9	19
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS	Oui	25,0	1	58,6	17
	Non	75,0	3	41,4	12

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE CENTRE WATERLOO		C.H.S.L.D.		Regroupement	
		%	n=38	%	n=152
SEXE					
	Féminin	57,9	22	62,5	95
	Masculin	42,1	16	37,5	57
ÂGE					
	Moins de 65 ans	21,1	8	15,2	23
	65 - 74 ans	15,8	6	17,2	26
	75 - 84 ans	42,1	16	33,1	50
	85 - 94 ans	18,4	7	29,1	44
	95 ans et plus	2,6	1	5,3	8
LANGUE MATERNELLE					
	Français	67,6	25	90,0	135
	Anglais	27,0	10	8,0	12
	Autre	5,4	2	2,0	3
DEGRÉ DE MOBILITÉ					
	Intérieur et extérieur	23,7	9	18,5	28
	Intérieur	18,4	7	17,3	26
	Aucun déplacement	57,9	22	64,2	97
AIDE ALIMENTAIRE					
	Continuellement	31,6	12	30,0	45
	Partiellement	44,7	17	28,0	42
	Aucune	23,7	9	42,0	63
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE					
	Vous-même	23,7	9	17,1	26
	Membre du personnel	65,8	25	71,1	108
	Parent - ami	0,0	0	1,3	2
	Aucune personne	10,5	4	10,5	16

PROFIL BUCCO-DENTAIRE CENTRE WATERLOO		C.H.S.L.D.		Regroupement	
		%	n=38	%	n=152
DENTS NATURELLES					
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Présentes	23,7	9	16,6	25
	Absentes	76,3	29	83,4	126
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Présentes	31,6	12	22,5	34
	Absentes	68,4	26	77,5	117

PROFIL BUCCO-DENTAIRE

CENTRE WATERLOO

PORT DES PROTHÈSES DENTAIRES

		%	n=31	%	n=120
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Continuellement	22,5	7	24,2	29
	Jour seulement	45,2	14	53,3	64
	Repas seulement	0,0	0	0,8	1
	À l'occasion	6,5	2	4,2	5
	Jamais	25,8	8	17,5	21

		%	n=27	%	n=101
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Continuellement	14,8	4	16,8	17
	Jour seulement	29,6	8	49,5	50
	Repas seulement	0,0	0	2,0	2
	À l'occasion	3,7	1	5,0	5
	Jamais	51,9	14	26,7	27

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) CENTRE WATERLOO		C.H.S.L.D.		Regroupement	
		%	n=12	%	n=34
BROSSAGE DES DENTS					
	Tous les jours	54,5	6	57,6	19
	À l'occasion	27,3	3	15,2	5
	Jamais	18,2	2	27,3	9
UTILISATION D'UN DENTIFRICE					
	Tous les jours	63,6	7	71,9	23
	À l'occasion	18,2	2	15,6	5
	Jamais	18,2	2	12,5	4
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE					
	Tous les jours	0,0	0	0,0	0
	À l'occasion	36,4	4	14,8	4
	Jamais	63,6	7	85,2	23

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) CENTRE WATERLOO		C.H.S.L.D.		Regroupement	
		%	n=31	%	n=120
BROSSAGE DES PROTHÈSES					
	Tous les jours	80,0	20	91,4	96
	À l'occasion	12,0	3	2,9	3
	Jamais	8,0	2	5,7	6
RANGEMENT DES PROTHÈSES					
	Récipient avec liquide	100,0	26	97,2	104
	Récipient sans liquide	0,0	0	2,8	3
	Autre	0,0	0	0,0	0
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	8,3	2	31,1	32
	Non	91,7	22	68,9	71
PROTHÈSES SONT MARQUÉES					
	Oui	7,4	2	27,4	29
	Non	92,6	25	72,6	77

UTILISATION DES SERVICES
CENTRE WATERLOO

		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=38	Regroupement %	Regroupement n=152
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	26,3	10	19,2	29
	Non	73,7	28	80,8	122
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		%	n=10	%	n=29
	Intérieur de l'établissement	40,0	4	20,7	6
	Extérieur de l'établissement	60,0	6	79,3	23
	Intérieur et extérieur	0,0	0	0,0	0
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	58,3	7	51,6	16
	Gencives	8,3	1	3,2	1
	Muqueuses	0,0	0	0,0	0
	Prothèses	33,4	4	45,2	14
	Autre	0,0	0	0,0	0
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		%	n=28	%	n=122
	Aucun besoin	75,0	21	67,2	82
	Raison économique	0,0	0	0,0	0
	Impossibilité de me déplacer	0,0	0	2,5	3
	État confus	21,4	6	27,9	34
	Autre	3,6	1	2,5	3

BESOINS RESSENTIS
CENTRE WATERLOO

		C.H.S.L.D.		Regroupement	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS					
	Dents	10,0	1/10	8,3	2/24
	Gencives	6,1	2/33	5,4	6/112
	Muqueuses	3,1	1/32	0,9	1/111
	Prothèses	20,8	5/24	22,5	18/80
DIFFICULTÉ À MASTIQUER		**%**	**n=38**	**%**	**n=152**
	Oui	54,1	20	51,2	65
	Non	45,9	17	48,8	62
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT					
	Oui, tous les repas	6,1	2	2,4	3
	Oui, à l'occasion	15,2	5	9,8	12
	Non	78,8	26	87,8	108
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES					
		%	**n=31**	**%**	**n=120**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	16,0	4	16,1	15
	Non	84,0	21	83,9	78
		%	**n=27**	**%**	**n=101**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	29,4	5	25,0	18
	Non	70,6	12	75,0	54
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=12**	**%**	**n=34**
	Oui	27,3	3	32,1	9
	Non	72,7	8	67,9	19
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS					
	Oui	63,6	7	58,6	17
	Non	36,4	4	41,4	12

ANNEXE 2 - E

LES CHSLD DE LONGUEUIL

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE LES CHSLD DE LONGUEUIL		Regroupement %	 n=526
SEXE			
	Féminin	76,6	402
	Masculin	23,4	123
ÂGE			
	Moins de 65 ans	8,8	46
	65 - 74 ans	15,4	80
	75 - 84 ans	33,0	172
	85 - 94 ans	36,3	189
	95 ans et plus	6,5	34
LANGUE MATERNELLE			
	Français	95,0	498
	Anglais	3,9	20
	Autre	1,1	6
DEGRÉ DE MOBILITÉ			
	Intérieur et extérieur	19,9	104
	Intérieur	27,8	145
	Aucun déplacement	52,3	273
AIDE ALIMENTAIRE			
	Continuellement	25,1	131
	Partiellement	14,2	74
	Aucune	60,7	316
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE			
	Vous-même	28,4	148
	Membre du personnel	56,3	294
	Parent - ami	0,4	2
	Aucune personne	14,9	78

PROFIL BUCCO-DENTAIRE LES CHSLD DE LONGUEUIL			
		Regroupement %	 n=526
DENTS NATURELLES			
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Présentes	13,8	72
	Absentes	86,2	449
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Présentes	21,0	109
	Absentes	79,0	411
PORT DES PROTHÈSES DENTAIRES			
		%	**n=396**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Continuellement	17,9	71
	Jour seulement	61,8	245
	Repas seulement	1,3	5
	À l'occasion	2,8	11
	Jamais	16,2	64
		%	**n=332**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Continuellement	12,3	41
	Jour seulement	60,8	202
	Repas seulement	1,5	5
	À l'occasion	2,5	8
	Jamais	22,9	76

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) LES CHSLD DE LONGUEUIL		Regroupement %	n=112
BROSSAGE DES DENTS			
	Tous les jours	66,4	67
	À l'occasion	16,8	17
	Jamais	16,8	17
UTILISATION D'UN DENTIFRICE			
	Tous les jours	69,0	76
	À l'occasion	15,5	17
	Jamais	15,5	17
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE			
	Tous les jours	2,3	2
	À l'occasion	4,5	4
	Jamais	93,2	82

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) LES CHSLD DE LONGUEUIL		Regroupement %	n=400
BROSSAGE DES PROTHÈSES			
	Tous les jours	86,9	312
	À l'occasion	4,7	17
	Jamais	8,4	30
RANGEMENT DES PROTHÈSES			
	Récipient avec liquide	86,6	304
	Récipient sans liquide	12,0	42
	Autre	1,4	5
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	64,9	220
	Non	35,1	119
PROTHÈSES SONT MARQUÉES			
	Oui	12,3	47
	Non	87,7	336

UTILISATION DES SERVICES LES CHSLD DE LONGUEUIL			
		Regroupement %	n=526
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	25,9	135
	Non	74,1	386
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		%	n=135
	Intérieur de l'établissement	45,9	61
	Extérieur de l'établissement	53,4	71
	Intérieur et extérieur	0,8	1
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	30,0	45
	Gencives	10,6	16
	Muqueuses	0,7	1
	Prothèses	58,0	87
	Autre	0,7	1
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		%	n=386
	Aucun besoin	79,2	297
	Raison économique	1,6	6
	Impossibilité de me déplacer	1,6	6
	État confus	15,5	58
	Autre	2,1	8

BESOINS RESSENTIS LES CHSLD DE LONGUEUIL			
			Regroupement
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS			
	Dents	13,7	14/102
	Gencives	6,5	33/511
	Muqueuses	1,6	8/511
	Prothèses	10,2	35/344
DIFFICULTÉ À MASTIQUER			
		%	n=526
	Oui	41,4	214
	Non	58,6	303
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT			
	Oui, tous les repas	3,3	17
	Oui, à l'occasion	8,0	41
	Non	88,7	457
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES			
		%	n=396
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	12,8	46
	Non	87,2	314
		%	n=332
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	16,0	47
	Non	84,0	247
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES			
		%	n=112
	Oui	33,7	34
	Non	66,3	67
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS			
	Oui	55,3	57
	Non	44,7	46

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE C.A. LES CHEVALIERS-DE-LÉVIS		C.H.S.L.D.		Regroupement	
		%	n=92	%	n=526
SEXE					
	Féminin	66,3	61	76,6	402
	Masculin	33,7	31	23,4	123
ÂGE					
	Moins de 65 ans	7,8	7	8,8	46
	65 - 74 ans	14,4	13	15,4	80
	75 - 84 ans	30,0	27	33,0	172
	85 - 94 ans	42,2	38	36,3	189
	95 ans et plus	5,6	5	6,5	34
LANGUE MATERNELLE					
	Français	95,6	87	95,0	498
	Anglais	1,1	1	3,9	20
	Autre	3,3	3	1,1	6
DEGRÉ DE MOBILITÉ					
	Intérieur et extérieur	42,9	39	19,9	104
	Intérieur	25,2	23	27,8	145
	Aucun déplacement	31,9	29	52,3	273
AIDE ALIMENTAIRE					
	Continuellement	19,8	18	25,1	131
	Partiellement	11,0	10	14,2	74
	Aucune	69,2	63	60,7	316
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE					
	Vous-même	33,0	30	28,4	148
	Membre du personnel	44,0	40	56,3	294
	Parent - ami	0,0	0	0,4	2
	Aucune personne	23,0	21	14,9	78

PROFIL BUCCO-DENTAIRE
C.A. LES CHEVALIERS-DE-LÉVIS

		C.H.S.L.D.		Regroupement	
		%	n=92	%	n=526
DENTS NATURELLES					
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Présentes	18,7	17	13,8	72
	Absentes	81,3	74	86,2	449
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Présentes	19,8	18	21,0	109
	Absentes	80,2	73	79,0	411
PORT DES PROTHÈSES DENTAIRES					
		%	**n=63**	**%**	**n=396**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Continuellement	23,8	15	17,9	71
	Jour seulement	54,0	34	61,8	245
	Repas seulement	3,2	2	1,3	5
	À l'occasion	4,8	3	2,8	11
	Jamais	14,3	9	16,2	64
		%	**n=61**	**%**	**n=332**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Continuellement	16,4	10	12,3	41
	Jour seulement	49,2	30	60,8	202
	Repas seulement	3,3	2	1,5	5
	À l'occasion	3,3	2	2,5	8
	Jamais	27,8	17	22,9	76

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) C.A. LES CHEVALIERS-DE-LÉVIS		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=18	Regroupement %	Regroupement n=112
BROSSAGE DES DENTS					
	Tous les jours	58,8	10	66,4	67
	À l'occasion	41,2	7	16,8	17
	Jamais	0,0	0	16,8	17
UTILISATION D'UN DENTIFRICE					
	Tous les jours	61,1	11	69,0	76
	À l'occasion	33,3	6	15,5	17
	Jamais	5,6	1	15,5	17
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE					
	Tous les jours	6,7	1	2,3	2
	À l'occasion	6,7	1	4,5	4
	Jamais	86,6	13	93,2	82

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) C.A. LES CHEVALIERS-DE-LÉVIS		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=63	Regroupement %	Regroupement n=400
BROSSAGE DES PROTHÈSES					
	Tous les jours	82,3	51	86,9	312
	À l'occasion	4,8	3	4,7	17
	Jamais	12,9	8	8,4	30
RANGEMENT DES PROTHÈSES					
	Récipient avec liquide	71,2	42	86,6	304
	Récipient sans liquide	28,8	17	12,0	42
	Autre	0,0	0	1,4	5
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	55,2	32	64,9	220
	Non	44,8	26	35,1	119
PROTHÈSES SONT MARQUÉES					
	Oui	27,4	17	12,3	47
	Non	72,6	45	87,7	336

UTILISATION DES SERVICES C.A. LES CHEVALIERS-DE-LÉVIS		C.H.S.L.D.		Regroupement	
		%	n=92	%	n=526
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	33,0	30	25,9	135
	Non	67,0	61	74,1	386
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		**%**	**n=30**	**%**	**n=135**
	Intérieur de l'établissement	30,0	9	45,9	61
	Extérieur de l'établissement	66,7	20	53,4	71
	Intérieur et extérieur	3,3	1	0,8	1
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	36,4	12	30,0	45
	Gencives	6,1	2	10,6	16
	Muqueuses	0,0	0	0,7	1
	Prothèses	54,5	18	58,0	87
	Autre	3,0	1	0,7	1
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		**%**	**n=61**	**%**	**n=386**
	Aucun besoin	62,7	37	79,2	297
	Raison économique	0,0	0	1,6	6
	Impossibilité de me déplacer	3,4	2	1,6	6
	État confus	23,7	14	15,5	58
	Autre	10,2	6	2,1	8

BESOINS RESSENTIS C.A. LES CHEVALIERS-DE-LÉVIS		C.H.S.L.D.		Regroupement	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS					
	Dents	22,2	4/18	13,7	14/102
	Gencives	5,6	5/89	6,5	33/511
	Muqueuses	1,1	1/89	1,6	8/511
	Prothèses	8,3	5/60	10,2	35/344
DIFFICULTÉ À MASTIQUER					
		%	**n=92**	**%**	**n=526**
	Oui	51,1	46	41,4	214
	Non	48,9	44	58,6	303
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT					
	Oui, tous les repas	2,2	2	3,3	17
	Oui, à l'occasion	16,5	15	8,0	41
	Non	81,3	74	88,7	457
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES					
		%	**n=63**	**%**	**n=396**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	19,0	12	12,8	46
	Non	81,0	51	87,2	314
		%	**n=61**	**%**	**n=332**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	18,3	11	16,0	47
	Non	81,7	49	84,0	247
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=18**	**%**	**n=112**
	Oui	52,9	9	33,7	34
	Non	47,1	8	66,3	67
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS					
	Oui	70,6	12	55,3	57
	Non	29,4	5	44,7	46

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE C.A. LE MANOIR TRINITÉ		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=113	Regroupement %	Regroupement n=526
SEXE					
	Féminin	74,3	84	76,6	402
	Masculin	25,7	29	23,4	123
ÂGE					
	Moins de 65 ans	3,6	4	8,8	46
	65 - 74 ans	19,6	22	15,4	80
	75 - 84 ans	34,0	38	33,0	172
	85 - 94 ans	33,0	37	36,3	189
	95 ans et plus	9,8	11	6,5	34
LANGUE MATERNELLE					
	Français	92,8	104	95,0	498
	Anglais	6,3	7	3,9	20
	Autre	0,9	1	1,1	6
DEGRÉ DE MOBILITÉ					
	Intérieur et extérieur	16,8	19	19,9	104
	Intérieur	27,4	31	27,8	145
	Aucun déplacement	55,8	63	52,3	273
AIDE ALIMENTAIRE					
	Continuellement	26,8	30	25,1	131
	Partiellement	5,4	6	14,2	74
	Aucune	67,8	76	60,7	316
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE					
	Vous-même	23,9	27	28,4	148
	Membre du personnel	61,1	69	56,3	294
	Parent - ami	0,0	0	0,4	2
	Aucune personne	15,0	17	14,9	78

PROFIL BUCCO-DENTAIRE C.A. LE MANOIR TRINITÉ		C.H.S.L.D.		Regroupement	
		%	n=113	%	n=526
DENTS NATURELLES					
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Présentes	15,9	18	13,8	72
	Absentes	84,1	95	86,2	449
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Présentes	22,3	25	21,0	109
	Absentes	77,7	87	79,0	411
PORT DES PROTHÈSES DENTAIRES					
		%	**n=82**	**%**	**n=396**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Continuellement	9,8	8	17,9	71
	Jour seulement	63,4	52	61,8	245
	Repas seulement	0,0	0	1,3	5
	À l'occasion	1,2	1	2,8	11
	Jamais	25,6	21	16,2	64
		%	**n=61**	**%**	**n=332**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Continuellement	4,9	3	12,3	41
	Jour seulement	62,3	38	60,8	202
	Repas seulement	0,0	0	1,5	5
	À l'occasion	0,0	0	2,5	8
	Jamais	32,8	20	22,9	76

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) C.A. LE MANOIR TRINITÉ		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=26	Regroupement %	Regroupement n=112
BROSSAGE DES DENTS					
	Tous les jours	57,9	11	66,4	67
	À l'occasion	5,3	1	16,8	17
	Jamais	36,8	7	16,8	17
UTILISATION D'UN DENTIFRICE					
	Tous les jours	62,5	15	69,0	76
	À l'occasion	4,2	1	15,5	17
	Jamais	33,3	8	15,5	17
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE					
	Tous les jours	0,0	0	2,3	2
	À l'occasion	0,0	0	4,5	4
	Jamais	100,0	16	93,2	82

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) C.H.S.L.D. MANOIR TRINITÉ		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=82	Regroupement %	Regroupement n=400
BROSSAGE DES PROTHÈSES					
	Tous les jours	96,6	58	86,9	312
	À l'occasion	1,7	1	4,7	17
	Jamais	1,7	1	8,4	30
RANGEMENT DES PROTHÈSES					
	Récipient avec liquide	92,9	65	86,6	304
	Récipient sans liquide	7,1	5	12,0	42
	Autre	0,0	0	1,4	5
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	39,1	27	64,9	220
	Non	60,9	42	35,1	119
PROTHÈSES SONT MARQUÉES					
	Oui	0,0	0	12,3	47
	Non	100,0	77	87,7	336

UTILISATION DES SERVICES C.A. LE MANOIR TRINITÉ		C.H.S.L.D.		Regroupement	
		%	n=113	%	n=526
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	25,7	29	25,9	135
	Non	74,3	84	74,1	386
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		**%**	**n=29**	**%**	**n=135**
	Intérieur de l'établissement	44,8	13	45,9	61
	Extérieur de l'établissement	55,2	16	53,4	71
	Intérieur et extérieur	0,0	0	0,8	1
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	40,6	13	30,0	45
	Gencives	9,4	3	10,6	16
	Muqueuses	0,0	0	0,7	1
	Prothèses	50,0	16	58,0	87
	Autre	0,0	0	0,7	1
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		**%**	**n=84**	**%**	**n=386**
	Aucun besoin	54,7	41	79,2	297
	Raison économique	6,7	5	1,6	6
	Impossibilité de me déplacer	1,3	1	1,6	6
	État confus	37,3	28	15,5	58
	Autre	0,0	0	2,1	8

BESOINS RESSENTIS C.A. LE MANOIR TRINITÉ		C.H.S.L.D.		Regroupement	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS					
	Dents	10,0	2/20	13,7	14/102
	Gencives	6,6	7/106	6,5	33/511
	Muqueuses	0,0	0/106	1,6	8/511
	Prothèses	17,0	9/53	10,2	35/344
DIFFICULTÉ À MASTIQUER					
		%	**n=113**	**%**	**n=526**
	Oui	43,2	48	41,4	214
	Non	56,8	63	58,6	303
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT					
	Oui, tous les repas	1,8	2	3,3	17
	Oui, à l'occasion	7,3	8	8,0	41
	Non	90,8	99	88,7	457
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES					
		%	**n=82**	**%**	**n=396**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	14,8	9	12,8	46
	Non	85,2	52	87,2	314
		%	**n=61**	**%**	**n=332**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	15,6	7	16,0	47
	Non	84,4	38	84,0	247
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=26**	**%**	**n=112**
	Oui	31,6	6	33,7	34
	Non	68,4	13	66,3	67
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS	Oui	50,0	10	55,3	57
	Non	50,0	10	44,7	46

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE C.A. MGR CODERRE		C.H.S.L.D.		Regroupement	
		%	n=97	%	n=526
SEXE					
	Féminin	84,5	82	76,6	402
	Masculin	15,5	15	23,4	123
ÂGE					
	Moins de 65 ans	10,3	10	8,8	46
	65 - 74 ans	12,4	12	15,4	80
	75 - 84 ans	33,0	32	33,0	172
	85 - 94 ans	37,1	36	36,3	189
	95 ans et plus	7,2	7	6,5	34
LANGUE MATERNELLE					
	Français	96,9	94	95,0	498
	Anglais	2,1	2	3,9	20
	Autre	1,0	1	1,1	6
DEGRÉ DE MOBILITÉ					
	Intérieur et extérieur	9,6	9	19,9	104
	Intérieur	26,6	25	27,8	145
	Aucun déplacement	63,8	60	52,3	273
AIDE ALIMENTAIRE					
	Continuellement	22,3	21	25,1	131
	Partiellement	24,5	23	14,2	74
	Aucune	53,2	50	60,7	316
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE					
	Vous-même	19,1	18	28,4	148
	Membre du personnel	48,9	46	56,3	294
	Parent - ami	0,0	0	0,4	2
	Aucune personne	31,9	30	14,9	78

PROFIL BUCCO-DENTAIRE
C.A. MGR CODERRE

		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=97	Regroupement %	Regroupement n=526
DENTS NATURELLES					
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Présentes	7,5	7	13,8	72
	Absentes	92,5	86	86,2	449
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Présentes	18,3	17	21,0	109
	Absentes	81,7	76	79,0	411
PORT DES PROTHÈSES DENTAIRES					
		%	**n=64**	**%**	**n=396**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Continuellement	14,1	9	17,9	71
	Jour seulement	81,2	52	61,8	245
	Repas seulement	1,6	1	1,3	5
	À l'occasion	0,0	0	2,8	11
	Jamais	3,1	2	16,2	64
		%	**n=44**	**%**	**n=332**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Continuellement	11,4	5	12,3	41
	Jour seulement	84,1	37	60,8	202
	Repas seulement	0,0	0	1,5	5
	À l'occasion	0,0	0	2,5	8
	Jamais	4,5	2	22,9	76

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) C.A. MGR CODERRE		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=17	Regroupement %	Regroupement n=112
BROSSAGE DES DENTS					
	Tous les jours	40,0	6	66,4	67
	À l'occasion	6,7	1	16,8	17
	Jamais	53,3	8	16,8	17
UTILISATION D'UN DENTIFRICE					
	Tous les jours	52,9	9	69,0	76
	À l'occasion	5,9	1	15,5	17
	Jamais	41,2	7	15,5	17
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE					
	Tous les jours	0,0	0	2,3	2
	À l'occasion	0,0	0	4,5	4
	Jamais	100,0	12	93,2	82

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) C.A. MGR CODERRE		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=64	Regroupement %	Regroupement n=400
BROSSAGE DES PROTHÈSES					
	Tous les jours	98,4	61	86,9	312
	À l'occasion	0,0	0	4,7	17
	Jamais	1,6	1	8,4	30
RANGEMENT DES PROTHÈSES					
	Récipient avec liquide	98,4	60	86,6	304
	Récipient sans liquide	1,6	1	12,0	42
	Autre	0,0	0	1,4	5
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	91,9	57	64,9	220
	Non	8,1	5	35,1	119
PROTHÈSES SONT MARQUÉES					
	Oui	4,8	3	12,3	47
	Non	95,2	59	87,7	336

UTILISATION DES SERVICES C.H.S.L.D. MGR CODERRE					
		C.H.S.L.D. %	n=97	Regroupement %	n=526
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	12,8	12	25,9	135
	Non	87,2	82	74,1	386
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		**%**	**n=12**	**%**	**n=135**
	Intérieur de l'établissement	20,0	2	45,9	61
	Extérieur de l'établissement	80,0	8	53,4	71
	Intérieur et extérieur	0,0	0	0,8	1
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	36,4	4	30,0	45
	Gencives	9,1	1	10,6	16
	Muqueuses	0,0	0	0,7	1
	Prothèses	54,5	6	58,0	87
	Autre	0,0	0	0,7	1
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		**%**	**n=82**	**%**	**n=386**
	Aucun besoin	98,8	81	79,2	297
	Raison économique	1,2	1	1,6	6
	Impossibilité de me déplacer	0,0	0	1,6	6
	État confus	0,0	0	15,5	58
	Autre	0,0	0	2,1	8

BESOINS RESSENTIS C.A. MGR CODERRE		C.H.S.L.D.		Regroupement	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS					
	Dents	0,0	0/17	13,7	14/102
	Gencives	2,1	2/94	6,5	33/511
	Muqueuses	0,0	0/94	1,6	8/511
	Prothèses	3,3	2/61	10,2	35/344
DIFFICULTÉ À MASTIQUER					
		%	**n=97**	**%**	**n=526**
	Oui	16,0	15	41,4	214
	Non	84,0	79	58,6	303
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT					
	Oui, tous les repas	2,2	2	3,3	17
	Oui, à l'occasion	5,4	5	8,0	41
	Non	92,5	86	88,7	457
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES					
		%	**n=64**	**%**	**n=396**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	6,3	4	12,8	46
	Non	93,7	59	87,2	314
		%	**n=44**	**%**	**n=332**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	11,6	5	16,0	47
	Non	88,4	38	84,0	247
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=17**	**%**	**n=112**
	Oui	70,6	12	33,7	34
	Non	29,4	5	66,3	67
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS	Oui	77,8	14	55,3	57
	Non	22,2	4	44,7	46

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE C.A. RENÉ-LÉVESQUE		C.H.S.L.D.		Regroupement	
		%	n=224	%	n=526
SEXE					
	Féminin	78,5	175	76,6	402
	Masculin	21,5	48	23,4	123
ÂGE					
	Moins de 65 ans	11,3	25	8,8	46
	65 - 74 ans	14,9	33	15,4	80
	75 - 84 ans	33,8	75	33,0	172
	85 - 94 ans	35,0	78	36,3	189
	95 ans et plus	5,0	11	6,5	34
LANGUE MATERNELLE					
	Français	95,1	213	95,0	498
	Anglais	4,5	10	3,9	20
	Autre	0,4	1	1,1	6
DEGRÉ DE MOBILITÉ					
	Intérieur et extérieur	16,5	37	19,9	104
	Intérieur	29,5	66	27,8	145
	Aucun déplacement	54,0	121	52,3	273
AIDE ALIMENTAIRE					
	Continuellement	27,7	62	25,1	131
	Partiellement	15,6	35	14,2	74
	Aucune	56,7	127	60,7	316
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE					
	Vous-même	32,6	73	28,4	148
	Membre du personnel	62,0	139	56,3	294
	Parent - ami	0,9	2	0,4	2
	Aucune personne	4,5	10	14,9	78

PROFIL BUCCO-DENTAIRE C.A. RENÉ-LÉVESQUE		C.H.S.L.D.		Regroupement	
		%	n=224	%	n=526
DENTS NATURELLES					
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Présentes	13,4	30	13,8	72
	Absentes	86,6	194	86,2	449
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Présentes	21,9	49	21,0	109
	Absentes	78,1	175	79,0	411
PORT DES PROTHÈSES DENTAIRES					
		%	**n=187**	**%**	**n=396**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Continuellement	20,9	39	17,9	71
	Jour seulement	57,2	107	61,8	245
	Repas seulement	1,1	2	1,3	5
	À l'occasion	3,7	7	2,8	11
	Jamais	17,1	32	16,2	64
		%	**n=166**	**%**	**n=332**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Continuellement	13,9	23	12,3	41
	Jour seulement	58,4	97	60,8	202
	Repas seulement	1,8	3	1,5	5
	À l'occasion	3,6	6	2,5	8
	Jamais	22,3	37	22,9	76

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) C.A. RENÉ-LÉVESQUE		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=51	Regroupement %	Regroupement n=112
BROSSAGE DES DENTS					
	Tous les jours	80,0	40	66,4	67
	À l'occasion	16,0	8	16,8	17
	Jamais	4,0	2	16,8	17
UTILISATION D'UN DENTIFRICE					
	Tous les jours	80,4	41	69,0	76
	À l'occasion	17,6	9	15,5	17
	Jamais	2,0	1	15,5	17
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE					
	Tous les jours	2,2	1	2,3	2
	À l'occasion	6,7	3	4,5	4
	Jamais	91,1	41	93,2	82

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) C.A. RENÉ-LÉVESQUE		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=191	Regroupement %	Regroupement n=400
BROSSAGE DES PROTHÈSES					
	Tous les jours	81,2	142	86,9	312
	À l'occasion	7,4	13	4,7	17
	Jamais	11,4	20	8,4	30
RANGEMENT DES PROTHÈSES					
	Récipient avec liquide	85,1	137	86,6	304
	Récipient sans liquide	11,8	19	12,0	42
	Autre	3,1	5	1,4	5
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	69,3	104	64,9	220
	Non	30,7	46	35,1	119
PROTHÈSES SONT MARQUÉES					
	Oui	14,8	27	12,3	47
	Non	85,2	155	87,7	336

UTILISATION DES SERVICES C.A. RENÉ-LÉVESQUE		C.H.S.L.D.		Regroupement	
		%	n=224	%	n=526
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	28,7	64	25,9	135
	Non	71,3	159	74,1	386
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		**%**	**n=64**	**%**	**n=135**
	Intérieur de l'établissement	57,8	37	45,9	61
	Extérieur de l'établissement	42,2	27	53,4	71
	Intérieur et extérieur	0,0	0	0,8	1
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	21,6	16	30,0	45
	Gencives	13,5	10	10,6	16
	Muqueuses	1,4	1	0,7	1
	Prothèses	63,5	47	58,0	87
	Autre	0,0	0	0,7	1
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		**%**	**n=159**	**%**	**n=386**
	Aucun besoin	86,8	138	79,2	297
	Raison économique	0,0	0	1,6	6
	Impossibilité de me déplacer	1,9	3	1,6	6
	État confus	10,1	16	15,5	58
	Autre	1,3	2	2,1	8

BESOINS RESSENTIS C.A. RENÉ-LÉVESQUE		C.H.S.L.D.		Regroupement	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS					
	Dents	17,0	8/47	13,7	14/102
	Gencives	8,6	19/222	6,5	33/511
	Muqueuses	3,2	7/222	1,6	8/511
	Prothèses	11,2	19/170	10,2	35/344
DIFFICULTÉ À MASTIQUER					
		%	**n=224**	**%**	**n=526**
	Oui	47,3	105	41,4	214
	Non	52,7	117	58,6	303
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT					
	Oui, tous les repas	5,0	11	3,3	17
	Oui, à l'occasion	5,9	13	8,0	41
	Non	89,2	198	88,7	457
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES					
		%	**n=187**	**%**	**n=396**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	12,1	21	12,8	46
	Non	87,9	152	87,2	314
		%	**n=166**	**%**	**n=332**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	16,4	24	16,0	47
	Non	83,6	122	84,0	247
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=51**	**%**	**n=112**
	Oui	14,6	7	33,7	34
	Non	85,4	41	66,3	67
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS	Oui	43,8	21	55,3	57
	Non	56,3	27	44,7	46

ANNEXE 2 - F

LES CHSLD DE LA MRC DE CHAMPLAIN-OUEST

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE LES CHSLD DE LA MRC DE CHAMPLAIN-OUEST		Regroupement %	 n=163
SEXE			
	Féminin	69,6	112
	Masculin	30,4	49
ÂGE			
	Moins de 65 ans	16,1	26
	65 - 74 ans	18,6	30
	75 - 84 ans	32,3	52
	85 - 94 ans	29,8	48
	95 ans et plus	3,1	5
LANGUE MATERNELLE			
	Français	79,0	128
	Anglais	17,9	29
	Autre	3,1	5
DEGRÉ DE MOBILITÉ			
	Intérieur et extérieur	11,8	19
	Intérieur	28,6	46
	Aucun déplacement	59,6	96
AIDE ALIMENTAIRE			
	Continuellement	26,4	42
	Partiellement	37,7	60
	Aucune	35,8	57
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE			
	Vous-même	26,7	43
	Membre du personnel	71,4	115
	Parent - ami	0,0	0
	Aucune personne	1,9	3

PROFIL BUCCO-DENTAIRE LES CHSLD DE LA MRC DE CHAMPLAIN-OUEST		Regroupement %	 n=163
DENTS NATURELLES			
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Présentes	17,4	28
	Absentes	82,6	133
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Présentes	26,1	42
	Absentes	73,9	119
PORT DES PROTHÈSES DENTAIRES			
		%	**n=125**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Continuellement	13,6	17
	Jour seulement	60,8	76
	Repas seulement	0,0	0
	À l'occasion	1,6	2
	Jamais	24,0	30
		%	**n=107**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Continuellement	11,2	12
	Jour seulement	49,5	53
	Repas seulement	1,9	2
	À l'occasion	1,9	2
	Jamais	35,5	38

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) LES CHSLD DE LA MRC DE CHAMPLAIN-OUEST		Regroupement %	n=43
BROSSAGE DES DENTS			
	Tous les jours	88,4	38
	À l'occasion	4,7	2
	Jamais	7,0	3
UTILISATION D'UN DENTIFRICE			
	Tous les jours	83,7	36
	À l'occasion	4,7	2
	Jamais	11,6	5
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE			
	Tous les jours	4,7	2
	À l'occasion	7,0	3
	Jamais	88,4	38

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) LES CHSLD DE LA MRC DE CHAMPLAIN-OUEST		Regroupement %	n=126
BROSSAGE DES PROTHÈSES			
	Tous les jours	89,7	87
	À l'occasion	6,2	6
	Jamais	4,1	4
RANGEMENT DES PROTHÈSES			
	Récipient avec liquide	98,0	98
	Récipient sans liquide	2,0	2
	Autre	0,0	0
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	96,1	98
	Non	3,9	4
PROTHÈSES SONT MARQUÉES			
	Oui	7,6	8
	Non	92,4	97

UTILISATION DES SERVICES LES CHSLD DE LA MRC DE CHAMPLAIN-OUEST			
		Regroupement %	n=163
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	31,3	50
	Non	68,7	110
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		%	n=50
	Intérieur de l'établissement	40,0	20
	Extérieur de l'établissement	58,0	29
	Intérieur et extérieur	2,0	1
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	46,4	26
	Gencives	10,7	6
	Muqueuses	1,8	1
	Prothèses	41,1	23
	Autre	0,0	0
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		%	n=110
	Aucun besoin	61,7	66
	Raison économique	0,9	1
	Impossibilité de me déplacer	7,5	8
	État confus	28,0	30
	Autre	1,9	2

BESOINS RESSENTIS LES CHSLD DE LA MRC DE CHAMPLAIN-OUEST			Regroupement
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS			
	Dents	17,1	7/41
	Gencives	9,1	13/143
	Muqueuses	3,5	5/142
	Prothèses	11,0	10/91
DIFFICULTÉ À MASTIQUER			
		%	**n=163**
	Oui	54,2	83
	Non	45,8	70
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT			
	Oui, tous les repas	5,2	8
	Oui, à l'occasion	10,4	16
	Non	84,4	130
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES			
		%	**n=125**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	19,8	19
	Non	80,2	77
		%	**n=107**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	16,7	13
	Non	83,3	65
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=43**
	Oui	17,5	7
	Non	82,5	33
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS	Oui	32,5	13
	Non	67,5	27

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE C.A. HENRIETTE CERÉ		CENTRE		Regroupement	
		%	n=73	%	n=163
SEXE					
	Féminin	76,4	55	69,6	112
	Masculin	23,6	17	30,4	49
ÂGE					
	Moins de 65 ans	6,8	5	16,1	26
	65 - 74 ans	21,9	16	18,6	30
	75 - 84 ans	37,0	27	32,3	52
	85 - 94 ans	30,1	22	29,8	48
	95 ans et plus	4,1	3	3,1	5
LANGUE MATERNELLE					
	Français	83,6	61	79,0	128
	Anglais	13,7	10	17,9	29
	Autre	2,7	2	3,1	5
DEGRÉ DE MOBILITÉ					
	Intérieur et extérieur	19,7	14	11,8	19
	Intérieur	36,6	26	28,6	46
	Aucun déplacement	43,7	31	59,6	96
AIDE ALIMENTAIRE					
	Continuellement	16,9	12	26,4	42
	Partiellement	22,5	16	37,7	60
	Aucune	60,6	43	35,8	57
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE					
	Vous-même	46,5	33	26,7	43
	Membre du personnel	50,7	36	71,4	115
	Parent - ami	0,0	0	0,0	0
	Aucune personne	2,8	2	1,9	3

PROFIL BUCCO-DENTAIRE C.A. HENRIETTE CERÉ		CENTRE		Regroupement	
		%	n=73	%	n=163
DENTS NATURELLES					
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Présentes	8,5	6	17,4	28
	Absentes	91,5	65	82,6	133
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Présentes	18,3	13	26,1	42
	Absentes	81,7	58	73,9	119
PORT DES PROTHÈSES DENTAIRES					
		%	**n=62**	**%**	**n=125**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Continuellement	22,6	14	13,6	17
	Jour seulement	53,2	33	60,8	76
	Repas seulement	0,0	0	0,0	0
	À l'occasion	3,2	2	1,6	2
	Jamais	21,0	13	24,0	30
		%	**n=58**	**%**	**n=107**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Continuellement	17,2	10	11,2	12
	Jour seulement	44,8	26	49,5	53
	Repas seulement	3,4	2	1,9	2
	À l'occasion	3,4	2	1,9	2
	Jamais	31,0	18	35,5	38

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) C.A. HENRIETTE CERÉ		CENTRE		Regroupement	
		%	n=13	%	n=43
BROSSAGE DES DENTS					
	Tous les jours	69,2	9	88,4	38
	À l'occasion	15,4	2	4,7	2
	Jamais	15,4	2	7,0	3
UTILISATION D'UN DENTIFRICE					
	Tous les jours	61,5	8	83,7	36
	À l'occasion	15,4	2	4,7	2
	Jamais	23,1	3	11,6	5
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE					
	Tous les jours	0,0	0	4,7	2
	À l'occasion	15,4	2	7,0	3
	Jamais	84,6	11	88,4	38

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) C.A. HENRIETTE CERÉ		CENTRE		Regroupement	
		%	n=62	%	n=126
BROSSAGE DES PROTHÈSES					
	Tous les jours	84,0	42	89,7	87
	À l'occasion	12,0	6	6,2	6
	Jamais	4,0	2	4,1	4
RANGEMENT DES PROTHÈSES					
	Récipient avec liquide	98,1	51	98,0	98
	Récipient sans liquide	1,9	1	2,0	2
	Autre	0,0	0	0,0	0
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	96,3	52	96,1	98
	Non	3,7	2	3,9	4
PROTHÈSES SONT MARQUÉES					
	Oui	8,9	5	7,6	8
	Non	91,1	51	92,4	97

UTILISATION DES SERVICES C.A. HENRIETTE CERÉ		CENTRE		Regroupement	
		%	n=73	%	n=163
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	34,3	24	31,3	50
	Non	65,7	46	68,7	110
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		%	n=24	%	n=50
	Intérieur de l'établissement	41,7	10	40,0	20
	Extérieur de l'établissement	54,2	13	58,0	29
	Intérieur et extérieur	4,2	1	2,0	1
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	36,0	9	46,4	26
	Gencives	4,0	1	10,7	6
	Muqueuses	0,0	0	1,8	1
	Prothèses	60,0	15	41,1	23
	Autre	0,0	0	0,0	0
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		%	n=46	%	n=110
	Aucun besoin	69,8	30	61,7	66
	Raison économique	0,0	0	0,9	1
	Impossibilité de me déplacer	0,0	0	7,5	8
	État confus	27,9	12	28,0	30
	Autre	2,3	1	1,9	2

BESOINS RESSENTIS C.A. HENRIETTE CERÉ		CENTRE		Regroupement	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS					
	Dents	23,1	3/13	17,1	7/41
	Gencives	14,0	8/57	9,1	13/143
	Muqueuses	1,8	1/55	3,5	5/142
	Prothèses	14,9	7/47	11,0	10/91
DIFFICULTÉ À MASTIQUER					
		%	**n=73**	**%**	**n=163**
	Oui	43,5	30	54,2	83
	Non	56,5	39	45,8	70
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT					
	Oui, tous les repas	10,3	7	5,2	8
	Oui, à l'occasion	8,8	6	10,4	16
	Non	80,9	55	84,4	130
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES					
		%	**n=62**	**%**	**n=125**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	24,0	12	19,8	19
	Non	76,0	38	80,2	77
		%	**n=58**	**%**	**n=107**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	19,1	9	16,7	13
	Non	80,9	38	83,3	65
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=13**	**%**	**n=43**
	Oui	18,2	2	17,5	7
	Non	81,8	9	82,5	33
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS	Oui	63,6	7	32,5	13
	Non	36,4	4	67,5	27

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE HÔPITAL DE ST-LAMBERT		CENTRE		Regroupement	
		%	n=90	%	n=163
SEXE					
	Féminin	64,0	57	69,6	112
	Masculin	36,0	32	30,4	49
ÂGE					
	Moins de 65 ans	23,9	21	16,1	26
	65 - 74 ans	15,9	14	18,6	30
	75 - 84 ans	28,4	25	32,3	52
	85 - 94 ans	29,5	26	29,8	48
	95 ans et plus	2,3	2	3,1	5
LANGUE MATERNELLE					
	Français	75,3	67	79,0	128
	Anglais	21,3	19	17,9	29
	Autre	3,4	3	3,1	5
DEGRÉ DE MOBILITÉ					
	Intérieur et extérieur	5,6	5	11,8	19
	Intérieur	22,2	20	28,6	46
	Aucun déplacement	72,2	65	59,6	96
AIDE ALIMENTAIRE					
	Continuellement	34,1	30	26,4	42
	Partiellement	50,0	44	37,7	60
	Aucune	15,9	14	35,8	57
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE					
	Vous-même	11,1	10	26,7	43
	Membre du personnel	87,8	79	71,4	115
	Parent - ami	0,0	0	0,0	0
	Aucune personne	1,1	1	1,9	3

PROFIL BUCCO-DENTAIRE HÔPITAL DE ST-LAMBERT		CENTRE		Regroupement	
		%	n-90	%	n=163
DENTS NATURELLES					
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Présentes	24,4	22	17,4	28
	Absentes	75,6	68	82,6	133
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Présentes	32,2	29	26,1	42
	Absentes	67,8	61	73,9	119
PORT DES PROTHÈSES DENTAIRES					
		%	n=63	%	n=125
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Continuellement	4,8	3	13,6	17
	Jour seulement	68,3	43	60,8	76
	Repas seulement	0,0	0	0,0	0
	À l'occasion	0,0	0	1,6	2
	Jamais	27,0	17	24,0	30
		%	n=49	%	n=107
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Continuellement	4,1	2	11,2	12
	Jour seulement	55,1	27	49,5	53
	Repas seulement	0,0	0	1,9	2
	À l'occasion	0,0	0	1,9	2
	Jamais	40,8	20	35,5	38

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) HÔPITAL DE ST-LAMBERT		CENTRE		Regroupement	
		%	n=30	%	n=43
BROSSAGE DES DENTS					
	Tous les jours	96,7	29	88,4	38
	À l'occasion	0,0	0	4,7	2
	Jamais	3,3	1	7,0	3
UTILISATION D'UN DENTIFRICE					
	Tous les jours	93,3	28	83,7	36
	À l'occasion	0,0	0	4,7	2
	Jamais	6,7	2	11,6	5
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE					
	Tous les jours	6,7	2	4,7	2
	À l'occasion	3,3	1	7,0	3
	Jamais	90,0	27	88,4	38

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) HÔPITAL DE ST-LAMBERT		CENTRE		Regroupement	
		%	n=64	%	n=126
BROSSAGE DES PROTHÈSES					
	Tous les jours	95,7	45	89,7	87
	À l'occasion	0,0	0	6,2	6
	Jamais	4,3	2	4,1	4
RANGEMENT DES PROTHÈSES					
	Récipient avec liquide	97,9	47	98,0	98
	Récipient sans liquide	2,1	1	2,0	2
	Autre	0,0	0	0,0	0
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	95,8	46	96,1	98
	Non	4,2	2	3,9	4
PROTHÈSES SONT MARQUÉES					
	Oui	6,1	3	7,6	8
	Non	93,9	46	92,4	97

UTILISATION DES SERVICES HÔPITAL DE ST-LAMBERT					
		CENTRE		Regroupement	
		%	n=90	%	n=163
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	28,9	26	31,3	50
	Non	71,1	64	68,7	110
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		**%**	**n=26**	**%**	**n=50**
	Intérieur de l'établissement	38,5	10	40,0	20
	Extérieur de l'établissement	61,5	16	58,0	29
	Intérieur et extérieur	0,0	0	2,0	1
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	54,8	17	46,4	26
	Gencives	16,1	5	10,7	6
	Muqueuses	3,2	1	1,8	1
	Prothèses	25,8	8	41,1	23
	Autre	0,0	0	0,0	0
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		**%**	**n=64**	**%**	**n=110**
	Aucun besoin	56,3	36	61,7	66
	Raison économique	1,6	1	0,9	1
	Impossibilité de me déplacer	12,5	8	7,5	8
	État confus	28,1	18	28,0	30
	Autre	1,6	1	1,9	2

BESOINS RESSENTIS HÔPITAL DE ST-LAMBERT					
		CENTRE		Regroupement	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS					
	Dents	14,3	4/28	17,1	7/41
	Gencives	5,8	5/86	9,1	13/143
	Muqueuses	4,6	4/87	3,5	5/142
	Prothèses	6,8	3/44	11,0	10/91
DIFFICULTÉ À MASTIQUER					
		%	**n=90**	**%**	**n=163**
	Oui	63,1	53	54,2	83
	Non	36,9	31	45,8	70
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT					
	Oui, tous les repas	1,2	1	5,2	8
	Oui, à l'occasion	11,6	10	10,4	16
	Non	87,2	75	84,4	130
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES					
		%	**n=63**	**%**	**n=125**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	15,2	7	19,8	19
	Non	84,8	39	80,2	77
		%	**n=49**	**%**	**n=107**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	12,9	4	16,7	13
	Non	87,1	27	83,3	65
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=30**	**%**	**n=43**
	Oui	17,2	5	17,5	7
	Non	82,8	24	82,5	33
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS	Oui	20,7	6	32,5	13
	Non	79,3	23	67,5	27

ANNEXE 2 - G

LES CHSLD LES TROIS RIVES

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE CHSLD LES TROIS RIVES		Regroupement %	n=312
SEXE			
	Féminin	71,9	223
	Masculin	28,1	87
ÂGE			
	Moins de 65 ans	7,8	24
	65 - 74 ans	13,7	42
	75 - 84 ans	38,6	118
	85 - 94 ans	35,0	107
	95 ans et plus	4,9	15
LANGUE MATERNELLE			
	Français	90,0	279
	Anglais	6,8	21
	Autre	3,2	10
DEGRÉ DE MOBILITÉ			
	Intérieur et extérieur	11,8	36
	Intérieur	30,7	94
	Aucun déplacement	57,5	176
AIDE ALIMENTAIRE			
	Continuellement	24,1	74
	Partiellement	22,5	69
	Aucune	53,4	164
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE			
	Vous-même	26,7	83
	Membre du personnel	63,0	196
	Parent - ami	1,0	3
	Aucune personne	9,3	29

PROFIL BUCCO-DENTAIRE CHSLD LES TROIS RIVES			
		Regroupement %	n=312
DENTS NATURELLES			
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Présentes	15,4	48
	Absentes	84,6	263
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Présentes	22,8	71
	Absentes	77,2	240
PORT DES PROTHÈSES DENTAIRES			
		%	**n=230**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Continuellement	16,5	38
	Jour seulement	65,6	151
	Repas seulement	2,2	5
	À l'occasion	0,9	2
	Jamais	14,8	34
		%	**n=189**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Continuellement	11,6	22
	Jour seulement	58,7	111
	Repas seulement	3,7	7
	À l'occasion	1,1	2
	Jamais	24,9	47

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) CHSLD LES TROIS RIVES		Regroupement %	n=73
BROSSAGE DES DENTS			
	Tous les jours	84,7	61
	À l'occasion	5,6	4
	Jamais	9,7	7
UTILISATION D'UN DENTIFRICE			
	Tous les jours	86,1	62
	À l'occasion	5,6	4
	Jamais	8,3	6
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE			
	Tous les jours	4,3	2
	À l'occasion	0,0	0
	Jamais	95,7	45

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) CHSLD LES TROIS RIVES		Regroupement %	n=232
BROSSAGE DES PROTHÈSES			
	Tous les jours	97,5	192
	À l'occasion	0,5	1
	Jamais	2,0	4
RANGEMENT DES PROTHÈSES			
	Récipient avec liquide	91,9	158
	Récipient sans liquide	4,1	7
	Autre	4,1	7
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES			
	Oui	64,9	111
	Non	35,1	60
PROTHÈSES SONT MARQUÉES			
	Oui	0,5	1
	Non	99,5	212

UTILISATION DES SERVICES CHSLD LES TROIS RIVES		Regroupement %	n=312
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	19,9	62
	Non	80,1	250
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		**%**	**n=62**
	Intérieur de l'établissement	43,5	27
	Extérieur de l'établissement	53,2	33
	Intérieur et extérieur	3,2	2
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	33,8	24
	Gencives	11,3	8
	Muqueuses	2,8	2
	Prothèses	52,1	37
	Autre	0,0	0
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		**%**	**n=250**
	Aucun besoin	91,3	211
	Raison économique	0,9	2
	Impossibilité de me déplacer	3,0	7
	État confus	4,8	11
	Autre	0,0	0

BESOINS RESSENTIS CHSLD LES TROIS RIVES			Regroupement
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS			
	Dents	12,3	9/73
	Gencives	3,9	12/306
	Muqueuses	1,7	5/302
	Prothèses	2,6	5/192
DIFFICULTÉ À MASTIQUER			
		%	**n=312**
	Oui	25,8	77
	Non	74,2	221
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT			
	Oui, tous les repas	1,8	5
	Oui, à l'occasion	4,6	13
	Non	93,6	262
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES			
		%	**n=230**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	7,0	14
	Non	93,0	185
		%	**n=189**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	3,3	5
	Non	96,7	145
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=73**
	Oui	21,1	15
	Non	78,9	56
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS	Oui	42,3	30
	Non	57,7	41

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE C.A. VAUDREUIL		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=91	Regroupement %	Regroupement n=312
SEXE					
	Féminin	73,6	67	71,9	223
	Masculin	26,4	24	28,1	87
ÂGE					
	Moins de 65 ans	8,9	8	7,8	24
	65 - 74 ans	17,8	16	13,7	42
	75 - 84 ans	34,4	31	38,6	118
	85 - 94 ans	36,7	33	35,0	107
	95 ans et plus	2,2	2	4,9	15
LANGUE MATERNELLE					
	Français	94,4	85	90,0	279
	Anglais	5,6	5	6,8	21
	Autre	0,0	0	3,2	10
DEGRÉ DE MOBILITÉ					
	Intérieur et extérieur	25,6	23	11,8	36
	Intérieur	18,9	17	30,7	94
	Aucun déplacement	55,5	50	57,5	176
AIDE ALIMENTAIRE					
	Continuellement	30,8	28	24,1	74
	Partiellement	24,2	22	22,5	69
	Aucune	45,0	41	53,4	164
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE					
	Vous-même	33,0	30	26,7	83
	Membre du personnel	58,2	53	63,0	196
	Parent - ami	1,1	1	1,0	3
	Aucune personne	7,7	7	9,3	29

PROFIL BUCCO-DENTAIRE C.A. VAUDREUIL		C.H.S.L.D.		Regroupement	
		%	n=91	%	n=312
DENTS NATURELLES					
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Présentes	19,8	18	15,4	48
	Absentes	80,2	73	84,6	263
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Présentes	26,4	24	22,8	71
	Absentes	73,6	67	77,2	240
PORT DES PROTHÈSES DENTAIRES					
		%	**n=64**	**%**	**n=230**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Continuellement	17,2	11	16,5	38
	Jour seulement	53,1	34	65,6	151
	Repas seulement	1,6	1	2,2	5
	À l'occasion	0,0	0	0,9	2
	Jamais	28,1	18	14,8	34
		%	**n=53**	**%**	**n=189**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Continuellement	11,3	6	11,6	22
	Jour seulement	39,6	21	58,7	111
	Repas seulement	1,9	1	3,7	7
	À l'occasion	0,0	0	1,1	2
	Jamais	47,2	25	24,9	47

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) C.A. VAUDREUIL		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=24	Regroupement %	Regroupement n=73
BROSSAGE DES DENTS					
	Tous les jours	66,7	16	84,7	61
	À l'occasion	12,5	3	5,6	4
	Jamais	20,8	5	9,7	7
UTILISATION D'UN DENTIFRICE					
	Tous les jours	70,8	17	86,1	62
	À l'occasion	12,5	3	5,6	4
	Jamais	16,7	4	8,3	6
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE					
	Tous les jours	4,3	1	4,3	2
	À l'occasion	0,0	0	0,0	0
	Jamais	95,7	22	95,7	45

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) C.A. VAUDREUIL		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=65	Regroupement %	Regroupement n=232
BROSSAGE DES PROTHÈSES					
	Tous les jours	97,8	45	97,5	192
	À l'occasion	0,0	0	0,5	1
	Jamais	2,2	1	2,0	4
RANGEMENT DES PROTHÈSES					
	Récipient avec liquide	83,7	41	91,9	158
	Récipient sans liquide	2,0	1	4,1	7
	Autre	14,3	7	4,1	7
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	35,6	16	64,9	111
	Non	64,4	29	35,1	60
PROTHÈSES SONT MARQUÉES					
	Oui	0,0	0	0,5	1
	Non	100,0	54	99,5	212

UTILISATION DES SERVICES C.A. VAUDREUIL		C.H.S.L.D.		Regroupement	
		%	n=91	%	n=312
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	31,9	29	19,9	62
	Non	68,1	62	80,1	250
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		**%**	**n=29**	**%**	**n=62**
	Intérieur de l'établissement	44,8	13	43,5	27
	Extérieur de l'établissement	51,7	15	53,2	33
	Intérieur et extérieur	3,4	1	3,2	2
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	33,3	11	33,8	24
	Gencives	15,2	5	11,3	8
	Muqueuses	6,1	2	2,8	2
	Prothèses	45,4	15	52,1	37
	Autre	0,0	0	0,0	0
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		**%**	**n=62**	**%**	**n=250**
	Aucun besoin	98,4	61	91,3	211
	Raison économique	0,0	0	0,9	2
	Impossibilité de me déplacer	0,0	0	3,0	7
	État confus	1,6	1	4,8	11
	Autre	0,0	0	0,0	0

BESOINS RESSENTIS C.A. VAUDREUIL					
		C.H.S.L.D.		Regroupement	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS					
	Dents	16,7	4/24	12,3	9/73
	Gencives	2,2	2/89	3,9	12/306
	Muqueuses	3,4	3/89	1,7	5/302
	Prothèses	2,2	1/46	2,6	5/192
DIFFICULTÉ À MASTIQUER					
		%	**n=91**	**%**	**n=312**
	Oui	46,3	38	25,8	77
	Non	53,7	44	74,2	221
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT					
	Oui, tous les repas	6,8	4	1,8	5
	Oui, à l'occasion	10,2	6	4,6	13
	Non	83,1	49	93,6	262
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES					
		%	**n=64**	**%**	**n=230**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	6,7	3	7,0	14
	Non	93,3	42	93,0	185
		%	**n=53**	**%**	**n=189**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	0,0	0	3,3	5
	Non	100,0	28	96,7	145
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=24**	**%**	**n=73**
	Oui	17,4	4	21,1	15
	Non	82,6	19	78,9	56
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS	Oui	17,4	4	42,3	30
	Non	82,6	19	57,7	41

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE C.A. LAURENT-BERGEVIN		C.H.S.L.D.		Regroupement	
		%	n=76	%	n=312
SEXE					
	Féminin	68,0	51	71,9	223
	Masculin	32,0	24	28,1	87
ÂGE					
	Moins de 65 ans	6,9	5	7,8	24
	65 - 74 ans	17,8	13	13,7	42
	75 - 84 ans	35,6	26	38,6	118
	85 - 94 ans	35,6	26	35,0	107
	95 ans et plus	4,1	3	4,9	15
LANGUE MATERNELLE					
	Français	82,9	63	90,0	279
	Anglais	7,9	6	6,8	21
	Autre	9,2	7	3,2	10
DEGRÉ DE MOBILITÉ					
	Intérieur et extérieur	9,4	7	11,8	36
	Intérieur	45,3	34	30,7	94
	Aucun déplacement	45,3	34	57,5	176
AIDE ALIMENTAIRE					
	Continuellement	22,7	17	24,1	74
	Partiellement	18,7	14	22,5	69
	Aucune	58,6	44	53,4	164
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE					
	Vous-même	18,4	14	26,7	83
	Membre du personnel	57,9	44	63,0	196
	Parent - ami	0,0	0	1,0	3
	Aucune personne	23,7	18	9,3	29

PROFIL BUCCO-DENTAIRE C.A. LAURENT-BERGEVIN		C.H.S.L.D.		Regroupement	
		%	n=76	%	n=312
DENTS NATURELLES					
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Présentes	10,5	8	15,4	48
	Absentes	89,5	68	84,6	263
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Présentes	19,7	15	22,8	71
	Absentes	80,3	61	77,2	240
PORT DES PROTHÈSES DENTAIRES					
		%	**n=55**	**%**	**n=230**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Continuellement	7,3	4	16,5	38
	Jour seulement	74,5	41	65,6	151
	Repas seulement	0,0	0	2,2	5
	À l'occasion	3,6	2	0,9	2
	Jamais	14,6	8	14,8	34
		%	**n=43**	**%**	**n=189**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Continuellement	6,9	3	11,6	22
	Jour seulement	72,1	31	58,7	111
	Repas seulement	4,7	2	3,7	7
	À l'occasion	4,7	2	1,1	2
	Jamais	11,6	5	24,9	47

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) C.A. LAURENT-BERGEVIN		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=15	Regroupement %	Regroupement n=73
BROSSAGE DES DENTS					
	Tous les jours	93,3	14	84,7	61
	À l'occasion	6,7	1	5,6	4
	Jamais	0,0	0	9,7	7
UTILISATION D'UN DENTIFRICE					
	Tous les jours	93,3	14	86,1	62
	À l'occasion	6,7	1	5,6	4
	Jamais	0,0	0	8,3	6
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE					
	Tous les jours	7,7	1	4,3	2
	À l'occasion	0,0	0	0,0	0
	Jamais	92,3	12	95,7	45

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) C.A. LAURENT-BERGEVIN		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=55	Regroupement %	Regroupement n=232
BROSSAGE DES PROTHÈSES					
	Tous les jours	97,9	46	97,5	192
	À l'occasion	2,1	1	0,5	1
	Jamais	0,0	0	2,0	4
RANGEMENT DES PROTHÈSES					
	Récipient avec liquide	81,0	17	91,9	158
	Récipient sans liquide	19,0	4	4,1	7
	Autre	0,0	0	4,1	7
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	66,7	14	64,9	111
	Non	33,3	7	35,1	60
PROTHÈSES SONT MARQUÉES					
	Oui	0,0	0	0,5	1
	Non	100,0	52	99,5	212

UTILISATION DES SERVICES C.A. LAURENT-BERGEVIN		C.H.S.L.D.		Regroupement	
		%	n=76	%	n=312
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	13,2	10	19,9	62
	Non	86,8	66	80,1	250
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		**%**	**n=10**	**%**	**n=62**
	Intérieur de l'établissement	80,0	8	43,5	27
	Extérieur de l'établissement	10,0	1	53,2	33
	Intérieur et extérieur	10,0	1	3,2	2
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	27,3	3	33,8	24
	Gencives	0,0	0	11,3	8
	Muqueuses	0,0	0	2,8	2
	Prothèses	72,7	8	52,1	37
	Autre	0,0	0	0,0	0
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		**%**	**n=50**	**%**	**n=250**
	Aucun besoin	94,0	47	91,3	211
	Raison économique	0,0	0	0,9	2
	Impossibilité de me déplacer	2,0	1	3,0	7
	État confus	4,0	2	4,8	11
	Autre	0,0	0	0,0	0

BESOINS RESSENTIS

C.A. LAURENT-BERGEVIN

		C.H.S.L.D.		Regroupement	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS					
	Dents	13,3	2/15	12,3	9/73
	Gencives	0,0	0/76	3,9	12/306
	Muqueuses	0,0	0/76	1,7	5/302
	Prothèses	0,0	0/44	2,6	5/192
DIFFICULTÉ À MASTIQUER					
		%	**n=76**	**%**	**n=312**
	Oui	1,4	1	25,8	77
	Non	98,6	70	74,2	221
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT					
	Oui, tous les repas	1,3	1	1,8	5
	Oui, à l'occasion	1,3	1	4,6	13
	Non	97,4	74	93,6	262
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES					
		%	**n=55**	**%**	**n=230**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	4,1	2	7,0	14
	Non	95,9	47	93,0	185
		%	**n=43**	**%**	**n=189**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	2,6	1	3,3	5
	Non	97,4	37	96,7	145
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=15**	**%**	**n=73**
	Oui	13,3	2	21,1	15
	Non	86,7	13	78,9	56
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS	Oui	80,0	12	42,3	30
	Non	20,0	3	57,7	41

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE FOYER DE RIGAUD		C.H.S.L.D.		Regroupement	
		%	n=63	%	n=312
SEXE					
	Féminin	76,2	48	71,9	223
	Masculin	23,8	15	28,1	87
ÂGE					
	Moins de 65 ans	6,3	4	7,8	24
	65 - 74 ans	6,3	4	13,7	42
	75 - 84 ans	41,3	26	38,6	118
	85 - 94 ans	41,3	26	35,0	107
	95 ans et plus	4,8	3	4,9	15
LANGUE MATERNELLE					
	Français	81,0	51	90,0	279
	Anglais	14,2	9	6,8	21
	Autre	4,8	3	3,2	10
DEGRÉ DE MOBILITÉ					
	Intérieur et extérieur	10,2	6	11,8	36
	Intérieur	35,6	21	30,7	94
	Aucun déplacement	54,2	32	57,5	176
AIDE ALIMENTAIRE					
	Continuellement	22,0	13	24,1	74
	Partiellement	27,1	16	22,5	69
	Aucune	50,9	30	53,4	164
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE					
	Vous-même	30,7	19	26,7	83
	Membre du personnel	64,5	40	63,0	196
	Parent - ami	3,2	2	1,0	3
	Aucune personne	1,6	1	9,3	29

PROFIL BUCCO-DENTAIRE
FOYER DE RIGAUD

		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=63	Regroupement %	Regroupement n=312
DENTS NATURELLES					
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Présentes	12,7	8	15,4	48
	Absentes	87,3	55	84,6	263
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Présentes	25,4	16	22,8	71
	Absentes	74,6	47	77,2	240
PORT DES PROTHÈSES DENTAIRES					
		%	**n=42**	**%**	**n=230**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Continuellement	31,0	13	16,5	38
	Jour seulement	61,9	26	65,6	151
	Repas seulement	4,8	2	2,2	5
	À l'occasion	0,0	0	0,9	2
	Jamais	2,4	1	14,8	34
		%	**n=33**	**%**	**n=189**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Continuellement	12,1	4	11,6	22
	Jour seulement	54,5	18	58,7	111
	Repas seulement	9,1	3	3,7	7
	À l'occasion	0,0	0	1,1	2
	Jamais	24,2	8	24,9	47

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) FOYER DE RIGAUD		C.H.S.L.D.		Regroupement	
		%	n=16	%	n=73
BROSSAGE DES DENTS					
	Tous les jours	93,3	14	84,7	61
	À l'occasion	0,0	0	5,6	4
	Jamais	6,7	1	9,7	7
UTILISATION D'UN DENTIFRICE					
	Tous les jours	93,3	14	86,1	62
	À l'occasion	0,0	0	5,6	4
	Jamais	6,7	1	8,3	6
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE					
	Tous les jours	0,0	0	4,3	2
	À l'occasion	0,0	0	0,0	0
	Jamais	100,0	11	95,7	45

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) FOYER DE RIGAUD		C.H.S.L.D.		Regroupement	
		%	n=43	%	n=232
BROSSAGE DES PROTHÈSES					
	Tous les jours	97,6	40	97,5	192
	À l'occasion	0,0	0	0,5	1
	Jamais	2,4	1	2,0	4
RANGEMENT DES PROTHÈSES					
	Récipient avec liquide	100,0	40	91,9	158
	Récipient sans liquide	0,0	0	4,1	7
	Autre	0,0	0	4,1	7
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	51,2	21	64,9	111
	Non	48,8	20	35,1	60
PROTHÈSES SONT MARQUÉES					
	Oui	2,4	1	0,5	1
	Non	97,6	41	99,5	212

UTILISATION DES SERVICES FOYER DE RIGAUD		C.H.S.L.D.		Regroupement	
		%	n=63	%	n=312
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	15,9	10	19,9	62
	Non	84,1	53	80,1	250
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		%	n=10	%	n=62
	Intérieur de l'établissement	10,0	1	43,5	27
	Extérieur de l'établissement	90,0	9	53,2	33
	Intérieur et extérieur	0,0	0	3,2	2
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	42,9	6	33,8	24
	Gencives	21,4	3	11,3	8
	Muqueuses	0,0	0	2,8	2
	Prothèses	35,7	5	52,1	37
	Autre	0,0	0	0,0	0
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		%	n=53	%	n=250
	Aucun besoin	98,0	50	91,3	211
	Raison économique	2,0	1	0,9	2
	Impossibilité de me déplacer	0,0	0	3,0	7
	État confus	0,0	0	4,8	11
	Autre	0,0	0	0,0	0

BESOINS RESSENTIS FOYER DE RIGAUD					
		C.H.S.L.D.		Regroupement	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS					
	Dents	18,8	3/16	12,3	9/73
	Gencives	6,5	4/62	3,9	12/306
	Muqueuses	3,2	2/62	1,7	5/302
	Prothèses	4,8	2/42	2,6	5/192
DIFFICULTÉ À MASTIQUER					
		%	**n=63**	**%**	**n=312**
	Oui	22,2	14	25,8	77
	Non	77,8	49	74,2	221
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT					
	Oui, tous les repas	0,0	0	1,8	5
	Oui, à l'occasion	7,9	5	4,6	13
	Non	92,1	58	93,6	262
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES					
		%	**n=42**	**%**	**n=230**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	9,8	4	7,0	14
	Non	90,2	37	93,0	185
		%	**n=33**	**%**	**n=189**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	6,3	2	3,3	5
	Non	93,8	30	96,7	145
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=16**	**%**	**n=73**
	Oui	37,5	6	21,1	15
	Non	62,5	10	78,9	56
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS	Oui	43,8	7	42,3	30
	Non	56,3	9	57,7	41

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE C.A. LE VAISSEAU D'OR		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=82	Regroupement %	Regroupement n=312
SEXE					
	Féminin	70,4	57	71,9	223
	Masculin	29,6	24	28,1	87
ÂGE					
	Moins de 65 ans	8,8	7	7,8	24
	65 - 74 ans	11,3	9	13,7	42
	75 - 84 ans	43,7	35	38,6	118
	85 - 94 ans	27,4	22	35,0	107
	95 ans et plus	8,8	7	4,9	15
LANGUE MATERNELLE					
	Français	98,8	80	90,0	279
	Anglais	1,2	1	6,8	21
	Autre	0,0	0	3,2	10
DEGRÉ DE MOBILITÉ					
	Intérieur et extérieur	0,0	0	11,8	36
	Intérieur	26,8	22	30,7	94
	Aucun déplacement	73,2	60	57,5	176
AIDE ALIMENTAIRE					
	Continuellement	19,5	16	24,1	74
	Partiellement	20,7	17	22,5	69
	Aucune	59,8	49	53,4	164
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE					
	Vous-même	24,3	20	26,7	83
	Membre du personnel	72,0	59	63,0	196
	Parent - ami	0,0	0	1,0	3
	Aucune personne	3,7	3	9,3	29

PROFIL BUCCO-DENTAIRE C.A. LE VAISSEAU D'OR					
		C.H.S.L.D.		Regroupement	
		%	n=82	%	n=312
DENTS NATURELLES					
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Présentes	17,3	14	15,4	48
	Absentes	82,7	67	84,6	263
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Présentes	19,8	16	22,8	71
	Absentes	80,2	65	77,2	240
PORT DES PROTHÈSES DENTAIRES					
		%	**n=69**	**%**	**n=230**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Continuellement	14,5	10	16,5	38
	Jour seulement	72,5	50	65,6	151
	Repas seulement	2,9	2	2,2	5
	À l'occasion	0,0	0	0,9	2
	Jamais	10,1	7	14,8	34
		%	**n=60**	**%**	**n=189**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Continuellement	15,0	9	11,6	22
	Jour seulement	68,3	41	58,7	111
	Repas seulement	1,7	1	3,7	7
	À l'occasion	0,0	0	1,1	2
	Jamais	15,0	9	24,9	47

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) C.A. LE VAISSEAU D'OR		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=18	Regroupement %	Regroupement n=73
BROSSAGE DES DENTS					
	Tous les jours	94,4	17	84,7	61
	À l'occasion	0,0	0	5,6	4
	Jamais	5,6	1	9,7	7
UTILISATION D'UN DENTIFRICE					
	Tous les jours	94,4	17	86,1	62
	À l'occasion	0,0	0	5,6	4
	Jamais	5,6	1	8,3	6
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE					
	Tous les jours	0,0	0	4,3	2
	À l'occasion	0,0	0	0,0	0
	Jamais	0,0	0	95,7	45

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) C.A. LE VAISSEAU D'OR		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=69	Regroupement %	Regroupement n=232
BROSSAGE DES PROTHÈSES					
	Tous les jours	96,8	61	97,5	192
	À l'occasion	0,0	0	0,5	1
	Jamais	3,2	2	2,0	4
RANGEMENT DES PROTHÈSES					
	Récipient avec liquide	96,8	60	91,9	158
	Récipient sans liquide	3,2	2	4,1	7
	Autre	0,0	0	4,1	7
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	93,8	60	64,9	111
	Non	6,2	4	35,1	60
PROTHÈSES SONT MARQUÉES					
	Oui	0,0	0	0,5	1
	Non	100,0	65	99,5	212

UTILISATION DES SERVICES C.A. LE VAISSEAU D'OR		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=82	Regroupement %	Regroupement n=312
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	15,9	13	19,9	62
	Non	84,1	69	80,1	250
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		**%**	**n=13**	**%**	**n=62**
	Intérieur de l'établissement	38,5	5	43,5	27
	Extérieur de l'établissement	61,5	8	53,2	33
	Intérieur et extérieur	0,0	0	3,2	2
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	30,8	4	33,8	24
	Gencives	0,0	0	11,3	8
	Muqueuses	0,0	0	2,8	2
	Prothèses	69,2	9	52,1	37
	Autre	0,0	0	0,0	0
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		**%**	**n=69**	**%**	**n=250**
	Aucun besoin	77,9	53	91,3	211
	Raison économique	1,5	1	0,9	2
	Impossibilité de me déplacer	8,8	6	3,0	7
	État confus	11,8	8	4,8	11
	Autre	0,0	0	0,0	0

BESOINS RESSENTIS C.A. LE VAISSEAU D'OR					
		C.H.S.L.D.		Regroupement	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS					
	Dents	0,0	0/18	12,3	9/73
	Gencives	7,6	6/79	3,9	12/306
	Muqueuses	0,0	0/75	1,7	5/302
	Prothèses	3,3	2/60	2,6	5/192
DIFFICULTÉ À MASTIQUER					
		%	**n=82**	**%**	**n=312**
	Oui	29,3	24	25,8	77
	Non	70,7	58	74,2	221
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT					
	Oui, tous les repas	0,0	0	1,8	5
	Oui, à l'occasion	1,2	1	4,6	13
	Non	98,8	81	93,6	262
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES					
		%	**n=69**	**%**	**n=230**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	7,8	5	7,0	14
	Non	92,2	59	93,0	185
		%	**n=60**	**%**	**n=189**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	3,8	2	3,3	5
	Non	96,2	50	96,7	145
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES					
		%	**n=18**	**%**	**n=73**
	Oui	17,6	3	21,1	15
	Non	82,4	14	78,9	56
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS	Oui	41,2	7	42,3	30
	Non	58,8	10	57,7	41

ANNEXE 2 - H

HÔPITAL DU HAUT-RICHELIEU

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE HÔPITAL DU HAUT-RICHELIEU		Regroupement %	n=297
SEXE			
	Féminin	66,4	194
	Masculin	33,6	98
ÂGE			
	Moins de 65 ans	7,8	23
	65 - 74 ans	17,6	52
	75 - 84 ans	37,2	110
	85 - 94 ans	32,1	95
	95 ans et plus	5,4	16
LANGUE MATERNELLE			
	Français	92,9	273
	Anglais	4,1	12
	Autre	3,1	9
DEGRÉ DE MOBILITÉ			
	Intérieur et extérieur	17,5	52
	Intérieur	31,6	94
	Aucun déplacement	50,8	151
AIDE ALIMENTAIRE			
	Continuellement	28,6	85
	Partiellement	33,7	100
	Aucune	37,7	112
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE			
	Vous-même	19,3	57
	Membre du personnel	65,1	192
	Parent - ami	1,0	3
	Aucune personne	14,6	43

PROFIL BUCCO-DENTAIRE HÔPITAL DU HAUT-RICHELIEU			
		Regroupement %	n=297
DENTS NATURELLES			
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Présentes	11,1	33
	Absentes	88,9	263
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Présentes	17,2	51
	Absentes	82,8	246
PORT DES PROTHÈSES DENTAIRES			
		%	**n=221**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Continuellement	21,3	47
	Jour seulement	54,3	120
	Repas seulement	0,5	1
	À l'occasion	0,9	2
	Jamais	23,1	51
		%	**n=200**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Continuellement	19,0	38
	Jour seulement	47,5	95
	Repas seulement	0,5	1
	À l'occasion	1,5	3
	Jamais	31,5	63

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) HÔPITAL DU HAUT-RICHELIEU		Regroupement %	n=52
BROSSAGE DES DENTS			
	Tous les jours	54,9	28
	À l'occasion	27,5	14
	Jamais	17,6	9
UTILISATION D'UN DENTIFRICE			
	Tous les jours	56,9	29
	À l'occasion	21,6	11
	Jamais	21,6	11
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE			
	Tous les jours	4,0	2
	À l'occasion	0,0	0
	Jamais	96,0	48

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) HÔPITAL DU HAUT-RICHELIEU		Regroupement %	n=223
BROSSAGE DES PROTHÈSES			
	Tous les jours	86,3	157
	À l'occasion	7,7	14
	Jamais	6,0	11
RANGEMENT DES PROTHÈSES			
	Récipient avec liquide	82,2	157
	Récipient sans liquide	11,5	22
	Autre	6,3	12
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	64,7	121
	Non	35,3	66
PROTHÈSES SONT MARQUÉES			
	Oui	26,2	54
	Non	73,8	152

UTILISATION DES SERVICES HÔPITAL DU HAUT-RICHELIEU		Regroupement %	 n=297
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	21,9	65
	Non	78,1	232
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		**%**	**n=65**
	Intérieur de l'établissement	64,6	42
	Extérieur de l'établissement	24,6	16
	Intérieur et extérieur	10,8	7
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	29,5	23
	Gencives	17,9	14
	Muqueuses	0,0	0
	Prothèses	34,6	27
	Autre	17,9	14
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		**%**	**n=232**
	Aucun besoin	79,7	185
	Raison économique	2,6	6
	Impossibilité de me déplacer	1,7	4
	État confus	11,2	26
	Autre	4,7	11

BESOINS RESSENTIS HÔPITAL DU HAUT-RICHELIEU			
			Regroupement
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS			
	Dents	22,4	11/49
	Gencives	5,8	16/276
	Muqueuses	1,5	4/269
	Prothèses	12,8	22/172
DIFFICULTÉ À MASTIQUER			
		%	**n=297**
	Oui	50,4	143
	Non	49,6	141
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT			
	Oui, tous les repas	2,1	6
	Oui, à l'occasion	12,2	35
	Non	85,7	245
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES			
		%	**n=221**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	12,8	23
	Non	87,2	156
		%	**n=200**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	18,3	28
	Non	81,7	125
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=52**
	Oui	26,7	12
	Non	73,3	33
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS	Oui	60,4	29
	Non	39,6	19

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE C.A. GEORGES PHANEUF		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=127	Regroupement %	Regroupement n=297
SEXE					
	Féminin	62,7	79	66,4	194
	Masculin	37,3	47	33,6	98
ÂGE					
	Moins de 65 ans	5,5	7	7,8	23
	65 - 74 ans	20,5	26	17,6	52
	75 - 84 ans	43,3	55	37,2	110
	85 - 94 ans	26,8	34	32,1	95
	95 ans et plus	3,9	5	5,4	16
LANGUE MATERNELLE					
	Français	94,4	118	92,9	273
	Anglais	1,6	2	4,1	12
	Autre	4,0	5	3,1	9
DEGRÉ DE MOBILITÉ					
	Intérieur et extérieur	18,9	24	17,5	52
	Intérieur	30,7	39	31,6	94
	Aucun déplacement	50,4	64	50,8	151
AIDE ALIMENTAIRE					
	Continuellement	28,3	36	28,6	85
	Partiellement	35,4	45	33,7	100
	Aucune	36,2	46	37,7	112
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE					
	Vous-même	15,9	20	19,3	57
	Membre du personnel	73,0	92	65,1	192
	Parent - ami	1,6	2	1,0	3
	Aucune personne	9,5	12	14,6	43

PROFIL BUCCO-DENTAIRE C.A. GEORGES PHANEUF		C.H.S.L.D.		Regroupement	
		%	n=127	%	n=297
DENTS NATURELLES					
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Présentes	8,7	11	11,1	33
	Absentes	91,3	115	88,9	263
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Présentes	13,4	17	17,2	51
	Absentes	86,6	110	82,8	246
PORT DES PROTHÈSES DENTAIRES					
		%	**n=94**	**%**	**n=221**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Continuellement	23,4	22	21,3	47
	Jour seulement	55,3	52	54,3	120
	Repas seulement	0,0	0	0,5	1
	À l'occasion	0,0	0	0,9	2
	Jamais	21,3	20	23,1	51
		%	**n=87**	**%**	**n=200**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Continuellement	23,0	20	19,0	38
	Jour seulement	51,7	45	47,5	95
	Repas seulement	1,1	1	0,5	1
	À l'occasion	0,0	0	1,5	3
	Jamais	24,1	21	31,5	63

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) C.A. GEORGES PHANEUF		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=17	Regroupement %	Regroupement n=52
BROSSAGE DES DENTS					
	Tous les jours	47,1	8	54,9	28
	À l'occasion	41,2	7	27,5	14
	Jamais	11,8	2	17,6	9
UTILISATION D'UN DENTIFRICE					
	Tous les jours	52,9	9	56,9	29
	À l'occasion	29,4	5	21,6	11
	Jamais	17,6	3	21,6	11
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE					
	Tous les jours	0,0	0	4,0	2
	À l'occasion	0,0	0	0,0	0
	Jamais	100,0	17	96,0	48

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) C.A. GEORGES PHANEUF		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=95	Regroupement %	Regroupement n=223
BROSSAGE DES PROTHÈSES					
	Tous les jours	80,7	67	86,3	157
	À l'occasion	8,4	7	7,7	14
	Jamais	10,8	9	6,0	11
RANGEMENT DES PROTHÈSES					
	Récipient avec liquide	77,5	62	82,2	157
	Récipient sans liquide	17,5	14	11,5	22
	Autre	5,0	4	6,3	12
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	64,9	48	64,7	121
	Non	35,1	26	35,3	66
PROTHÈSES SONT MARQUÉES					
	Oui	31,0	27	26,2	54
	Non	69,0	60	73,8	152

UTILISATION DES SERVICES C.A. GEORGES PHANEUF		C.H.S.L.D. %	C.H.S.L.D. n=127	Regroupement %	Regroupement n=297
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	21,3	27	21,9	65
	Non	78,7	100	78,1	232
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		**%**	**n=27**	**%**	**n=65**
	Intérieur de l'établissement	70,4	19	64,6	42
	Extérieur de l'établissement	14,8	4	24,6	16
	Intérieur et extérieur	14,8	4	10,8	7
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	37,5	12	29,5	23
	Gencives	18,8	6	17,9	14
	Muqueuses	0,0	0	0,0	0
	Prothèses	18,8	6	34,6	27
	Autre	25,0	8	17,9	14
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		**%**	**n=100**	**%**	**n=232**
	Aucun besoin	81,0	81	79,7	185
	Raison économique	3,0	3	2,6	6
	Impossibilité de me déplacer	4,0	4	1,7	4
	État confus	10,0	10	11,2	26
	Autre	2,0	2	4,7	11

BESOINS RESSENTIS C.A. GEORGES PHANEUF		C.H.S.L.D.		Regroupement	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS					
	Dents	25,0	4/16	22,4	11/49
	Gencives	5,9	7/118	5,8	16/276
	Muqueuses	1,7	2/116	1,5	4/269
	Prothèses	11,7	9/77	12,8	22/172
DIFFICULTÉ À MASTIQUER					
		%	**n=127**	**%**	**n=297**
	Oui	44,2	53	50,4	143
	Non	55,8	67	49,6	141
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT					
	Oui, tous les repas	0,8	1	2,1	6
	Oui, à l'occasion	7,2	9	12,2	35
	Non	92,0	115	85,7	245
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES					
		%	**n=94**	**%**	**n=221**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	13,0	10	12,8	23
	Non	87,0	67	87,2	156
		%	**n=87**	**%**	**n=200**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	20,8	15	18,3	28
	Non	79,2	57	81,7	125
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=17**	**%**	**n=52**
	Oui	25,0	4	26,7	12
	Non	75,0	12	73,3	33
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS	Oui	62,5	10	60,4	29
	Non	37,5	6	39,6	19

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE C.A. GERTRUDE LAFRANCE		CENTRE		Regroupement	
		%	n=170	%	n=297
SEXE					
	Féminin	69,3	115	66,4	194
	Masculin	30,7	51	33,6	98
ÂGE					
	Moins de 65 ans	9,5	16	7,8	23
	65 - 74 ans	15,4	26	17,6	52
	75 - 84 ans	32,5	55	37,2	110
	85 - 94 ans	36,1	61	32,1	95
	95 ans et plus	6,5	11	5,4	16
LANGUE MATERNELLE					
	Français	91,7	155	92,9	273
	Anglais	5,9	10	4,1	12
	Autre	2,4	4	3,1	9
DEGRÉ DE MOBILITÉ					
	Intérieur et extérieur	16,5	28	17,5	52
	Intérieur	32,4	55	31,6	94
	Aucun déplacement	51,2	87	50,8	151
AIDE ALIMENTAIRE					
	Continuellement	28,8	49	28,6	85
	Partiellement	32,4	55	33,7	100
	Aucune	38,8	66	37,7	112
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE					
	Vous-même	21,9	37	19,3	57
	Membre du personnel	59,2	100	65,1	192
	Parent - ami	0,6	1	1,0	3
	Aucune personne	18,3	31	14,6	43

PROFIL BUCCO-DENTAIRE
C.A. GERTRUDE LAFRANCE

		CENTRE		Regroupement	
		%	n=170	%	n=297
DENTS NATURELLES					
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Présentes	12,9	22	11,1	33
	Absentes	87,1	148	88,9	263
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Présentes	20,0	34	17,2	51
	Absentes	80,0	136	82,8	246
PORT DES PROTHÈSES DENTAIRES					
		%	**n=127**	**%**	**n=221**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Continuellement	19,7	25	21,3	47
	Jour seulement	53,5	68	54,3	120
	Repas seulement	0,8	1	0,5	1
	À l'occasion	1,6	2	0,9	2
	Jamais	24,4	31	23,1	51
		%	**n=113**	**%**	**n=200**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Continuellement	15,9	18	19,0	38
	Jour seulement	44,2	50	47,5	95
	Repas seulement	0,0	0	0,5	1
	À l'occasion	2,7	3	1,5	3
	Jamais	37,2	42	31,5	63

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles)
C.A. GERTRUDE LAFRANCE

		CENTRE %	CENTRE n=35	Regroupement %	Regroupement n=52
BROSSAGE DES DENTS					
	Tous les jours	58,8	20	54,9	28
	À l'occasion	20,6	7	27,5	14
	Jamais	20,6	7	17,6	9
UTILISATION D'UN DENTIFRICE					
	Tous les jours	58,8	20	56,9	29
	À l'occasion	17,6	6	21,6	11
	Jamais	23,5	8	21,6	11
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE					
	Tous les jours	6,1	2	4,0	2
	À l'occasion	0,0	0	0,0	0
	Jamais	93,9	31	96,0	48

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses)
C.A. GERTRUDE LAFRANCE

		CENTRE %	CENTRE n=128	Regroupement %	Regroupement n=223
BROSSAGE DES PROTHÈSES					
	Tous les jours	90,9	90	86,3	157
	À l'occasion	7,1	7	7,7	14
	Jamais	2,0	2	6,0	11
RANGEMENT DES PROTHÈSES					
	Récipient avec liquide	85,6	95	82,2	157
	Récipient sans liquide	7,2	8	11,5	22
	Autre	7,2	8	6,3	12
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	64,6	73	64,7	121
	Non	35,4	40	35,3	66
PROTHÈSES SONT MARQUÉES					
	Oui	22,7	27	26,2	54
	Non	77,3	92	73,8	152

UTILISATION DES SERVICES C.A. GERTRUDE LAFRANCE					
		CENTRE		Regroupement	
		%	n=170	%	n=297
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	22,4	38	21,9	65
	Non	77,6	132	78,1	232
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		%	n=38	%	n=65
	Intérieur de l'établissement	60,5	23	64,6	42
	Extérieur de l'établissement	31,6	12	24,6	16
	Intérieur et extérieur	7,9	3	10,8	7
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	23,9	11	29,5	23
	Gencives	21,1	8	17,9	14
	Muqueuses	0,0	0	0,0	0
	Prothèses	55,3	21	34,6	27
	Autre	15,8	6	17,9	14
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		%	n=132	%	n=232
	Aucun besoin	78,8	104	79,7	185
	Raison économique	2,3	3	2,6	6
	Impossibilité de me déplacer	0,0	0	1,7	4
	État confus	12,1	16	11,2	26
	Autre	6,8	9	4,7	11

BESOINS RESSENTIS
C.A. GERTRUDE LAFRANCE

		CENTRE		Regroupement	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS					
	Dents	21,2	7/33	22,4	11/49
	Gencives	5,7	9/158	5,8	16/276
	Muqueuses	1,3	2/153	1,5	4/269
	Prothèses	13,7	13/95	12,8	22/172
DIFFICULTÉ À MASTIQUER					
		%	**n=170**	**%**	**n=297**
	Oui	54,9	90	50,4	143
	Non	45,1	74	49,6	141
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT					
	Oui, tous les repas	3,1	5	2,1	6
	Oui, à l'occasion	16,1	26	12,2	35
	Non	80,7	130	85,7	245
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES					
		%	**n=127**	**%**	**n=221**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	12,7	13	12,8	23
	Non	87,3	89	87,2	156
		%	**n=113**	**%**	**n=200**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	16,0	13	18,3	28
	Non	84,0	68	81,7	125
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=35**	**%**	**n=52**
	Oui	27,6	8	26,7	12
	Non	72,4	21	73,3	33
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS	Oui	59,4	19	60,4	29
	Non	40,6	13	39,6	19

ANNEXE 2 - I

LES CENTRES DU HAUT-ST-LAURENT

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE LES CENTRES DU HAUT ST-LAURENT		Sous-région %	n=249
SEXE			
	Féminin	68,6	(131)
	Masculin	31,4	(60)
ÂGE			
	Moins de 65 ans	6,8	(13)
	65 - 74 ans	14,2	(27)
	75 - 84 ans	32,6	(62)
	85 - 94 ans	42,1	(80)
	95 ans et plus	4,2	(8)
LANGUE MATERNELLE			
	Français	76,0	(146)
	Anglais	22,4	(43)
	Autre	1,6	(3)
DEGRÉ DE MOBILITÉ			
	Intérieur et extérieur	15,0	(37)
	Intérieur	40,2	(99)
	Aucun déplacement	44,7	(110)
AIDE ALIMENTAIRE			
	Continuellement	16,6	(41)
	Partiellement	22,3	(55)
	Aucune	61,1	(151)
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE			
	Vous-même	33,3	(81)
	Membre du personnel	65,4	(159)
	Parent - ami	0,0	(0)
	Aucune personne	1,2	(3)

PROFIL BUCCO-DENTAIRE LES CENTRES DU HAUT ST-LAURENT		Sous-région %	n=249
DENTS NATURELLES			
	Présentes	23,3	(58)
	Absentes	76,7	(191)
PROTHÈSES DENTAIRES			
	Complète	77,5	(193)
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Partielle	1,6	(4)
	Aucune	20,9	(52)
	Complète	60,6	(151)
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Partielle	3,6	(9)
	Aucune	35,7	(89)

PORT DES PROTHÈSES LES CENTRES DU HAUT ST-LAURENT		Sous-région	
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR			
		%	**n=197**
	Continuellement	27,7	(54)
	Jour seulement	52,3	(102)
	Repas seulement	0,5	(1)
	À l'occasion	3,6	(7)
	Jamais	15,9	(31)
MAXILLAIRE INFÉRIEUR			
		%	**n=160**
	Continuellement	19,6	(31)
	Jour seulement	51,9	(82)
	Repas seulement	0,6	(1)
	À l'occasion	3,8	(6)
	Jamais	24,1	(38)

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) LES CENTRES DU HAUT ST-LAURENT		Sous-région %	n=58
BROSSAGE DES DENTS			
	Tous les jours	92,5	(49)
	À l'occasion	3,8	(2)
	Jamais	3,8	(2)
UTILISATION D'UN DENTIFRICE			
	Tous les jours	89,7	(52)
	À l'occasion	5,2	(3)
	Jamais	5,2	(3)
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE			
	Tous les jours	2,9	(1)
	À l'occasion	2,9	(1)
	Jamais	94,3	(33)

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) LES CENTRES DU HAUT ST-LAURENT		Sous-région %	n=197
BROSSAGE DES PROTHÈSES			
	Tous les jours	95,2	(159)
	À l'occasion	3,0	(5)
	Jamais	1,8	(3)
RANGEMENT DES PROTHÈSES			
	Récipient avec liquide	94,2	(163)
	Récipient sans liquide	5,2	(9)
	Autre	0,6	(1)
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	76,9	(130)
	Non	23,1	(39)
PROTHÈSES SONT MARQUÉES			
	Oui	20,7	(39)
	Non	79,3	(149)

UTILISATION DES SERVICES LES CENTRES DU HAUT ST-LAURENT			
		Sous-région %	n=249
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	22,0	(54)
	Non	78,0	(192)
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		%	n=54
	Intérieur de l'établissement	46,3	(25)
	Extérieur de l'établissement	53,7	(29)
	Intérieur et extérieur	0,0	(0)
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	29,0	(18)
	Gencives	8,1	(5)
	Muqueuses	0,0	(0)
	Prothèses	61,3	(38)
	Autre	1,6	(1)
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		%	n=192
	Aucun besoin	76,7	(115)
	Raison économique	1,3	(2)
	Impossibilité de me déplacer	2,0	(3)
	État confus	16,7	(25)
	Autre	3,3	(5)

BESOINS RESSENTIS LES CENTRES DU HAUT ST-LAURENT			
		Sous-région	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS			
	Dents	20,0	(11/55)
	Gencives	7,7	(16/207)
	Muqueuses	1,5	(3/196)
	Prothèses	15,4	(24/156)
DIFFICULTÉ À MASTIQUER			
		%	**n=249**
	Oui	34,7	(83)
	Non	65,3	(156)
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT			
	Oui, tous les repas	0,8	(2)
	Oui, à l'occasion	26,0	(63)
	Non	73,2	(177)
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES			
		%	**n=197**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	14,5	(24)
	Non	85,5	(142)
		%	**n=160**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	17,3	(23)
	Non	82,7	(110)
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=58**
	Oui	32,7	(17)
	Non	67,3	(35)
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS	Oui	63,6	(35)
	Non	36,4	(20)

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE C.A. COTEAU DU LAC		C.H.S.L.D. %	n=57	Sous-région %	n=249
SEXE					
	Féminin	P/R		68,6	(131)
	Masculin	P/R		31,4	(60)
ÂGE					
	Moins de 65 ans	P/R		6,8	(13)
	65 - 74 ans	P/R		14,2	(27)
	75 - 84 ans	P/R		32,6	(62)
	85 - 94 ans	P/R		42,1	(80)
	95 ans et plus	P/R		4,2	(8)
LANGUE MATERNELLE					
	Français	P/R		76,0	(146)
	Anglais	P/R		22,4	(43)
	Autre	P/R		1,6	(3)
DEGRÉ DE MOBILITÉ					
	Intérieur et extérieur	28,6	(16)	15,0	(37)
	Intérieur	33,9	(19)	40,2	(99)
	Aucun déplacement	37,5	(21)	44,7	(110)
AIDE ALIMENTAIRE					
	Continuellement	21,4	(12)	16,6	(41)
	Partiellement	17,9	(10)	22,3	(55)
	Aucune	60,7	(34)	61,1	(151)
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE					
	Vous-même	31,5	(17)	33,3	(81)
	Membre du personnel	68,5	(37)	65,4	(159)
	Parent - ami	0,0	(0)	0,0	(0)
	Aucune personne	0,0	(0)	1,2	(3)

PROFIL BUCCO-DENTAIRE C.A. COTEAU DU LAC		C.H.S.L.D.		Sous-région	
		%	n=57	%	n=249
DENTS NATURELLES					
	Présentes	14,0	(8)	23,3	(58)
	Absentes	86,0	(49)	76,7	(191)
PROTHÈSES DENTAIRES					
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Complète	78,9	(45)	77,5	(193)
	Partielle	1,8	(1)	1,6	(4)
	Aucune	19,3	(11)	20,9	(52)
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Complète	73,7	(42)	60,6	(151)
	Partielle	1,8	(1)	3,6	(9)
	Aucune	24,6	(14)	35,7	(89)

PORT DES PROTHÈSES C.A. COTEAU DU LAC		C.H.S.L.D.		Sous-région	
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR					
		%	**n=46**	**%**	**n=197**
	Continuellement	4,3	(2)	27,7	(54)
	Jour seulement	76,1	(35)	52,3	(102)
	Repas seulement	0,0	(0)	0,5	(1)
	À l'occasion	6,5	(3)	3,6	(7)
	Jamais	13,0	(6)	15,9	(31)
MAXILLAIRE INFÉRIEUR					
		%	**n=43**	**%**	**n=160**
	Continuellement	2,3	(1)	19,6	(31)
	Jour seulement	72,1	(31)	51,9	(82)
	Repas seulement	0,0	(0)	0,6	(1)
	À l'occasion	7,0	(3)	3,8	(6)
	Jamais	18,6	(8)	24,1	(38)

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) C.A. COTEAU DU LAC		C.H.S.L.D.		Sous-région	
		%	n=8	%	n=58
BROSSAGE DES DENTS					
	Tous les jours		(6)	92,5	(49)
	À l'occasion		(0)	3,8	(2)
	Jamais		(0)	3,8	(2)
UTILISATION D'UN DENTIFRICE					
	Tous les jours		(8)	89,7	(52)
	À l'occasion		(0)	5,2	(3)
	Jamais		(0)	5,2	(3)
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE					
	Tous les jours		(0)	2,9	(1)
	À l'occasion		(0)	2,9	(1)
	Jamais		(3)	94,3	(33)

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) C.A. COTEAU DU LAC		C.H.S.L.D.		Sous-région	
		%	n=46	%	n=197
BROSSAGE DES PROTHÈSES					
	Tous les jours	97,6	(40)	95,2	(159)
	À l'occasion	2,4	(1)	3,0	(5)
	Jamais	0,0	(0)	1,8	(3)
RANGEMENT DES PROTHÈSES					
	Récipient avec liquide	97,4	(38)	94,2	(163)
	Récipient sans liquide	2,6	(1)	5,2	(9)
	Autre	0,0	(0)	0,6	(1)
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	95,2	(40)	76,9	(130)
	Non	4,8	(2)	23,1	(39)
PROTHÈSES SONT MARQUÉES					
	Oui	59,5	(25)	20,7	(39)
	Non	40,5	(17)	79,3	(149)

UTILISATION DES SERVICES C.A. COTEAU DU LAC		C.H.S.L.D.		Sous-région	
		%	n=57	%	n=249
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	22,2	(12)	22,0	(54)
	Non	77,8	(42)	78,0	(192)
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		%	n=12	%	n=54
	Intérieur de l'établissement	16,7	(2)	46,3	(25)
	Extérieur de l'établissement	83,3	(10)	53,7	(29)
	Intérieur et extérieur	0,0	(0)	0,0	(0)
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	31,3	(5)	29,0	(18)
	Gencives	25,0	(4)	8,1	(5)
	Muqueuses	0,0	(0)	0,0	(0)
	Prothèses	43,8	(7)	61,3	(38)
	Autre	0,0	(0)	1,6	(1)
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		%	n=42	%	n=192
	Aucun besoin	87,0	(20)	76,7	(115)
	Raison économique	0,0	(0)	1,3	(2)
	Impossibilité de me déplacer	8,7	(2)	2,0	(3)
	État confus	4,3	(1)	16,7	(25)
	Autre	0,0	(0)	3,3	(5)

BESOINS RESSENTIS C.A. COTEAU DU LAC		C.H.S.L.D.		Sous-région	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS					
	Dents	28,6	(2/7)	20,0	(11/55)
	Gencives	10,2	(5/49)	7,7	(16/207)
	Muqueuses	0,0	(0/46)	1,5	(3/196)
	Prothèses	5,6	(2/36)	15,4	(24/156)
DIFFICULTÉ À MASTIQUER					
		%	**n=57**	**%**	**n=249**
	Oui	30,6	(15)	34,7	(83)
	Non	69,4	(34)	65,3	(156)
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT					
	Oui, tous les repas	0,0	(0)	0,8	(2)
	Oui, à l'occasion	9,4	(5)	26,0	(63)
	Non	90,6	(48)	73,2	(177)
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES					
		%	**n=46**	**%**	**n=197**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	17,9	(7)	14,5	(24)
	Non	82,1	(32)	85,5	(142)
		%	**n=43**	**%**	**n=160**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	24,3	(9)	17,3	(23)
	Non	75,7	(28)	82,7	(110)
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=8**	**%**	**n=58**
	Oui		(1)	32,7	(17)
	Non		(6)	67,3	(35)
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS					
	Oui		(4)	63,6	(35)
	Non		(4)	36,4	(20)

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE C.A. ORMSTOWN		C.H.S.L.D. %	n=70	Sous-région %	n=249
SEXE					
	Féminin	77,1	(54)	68,6	(131)
	Masculin	22,9	(16)	31,4	(60)
ÂGE					
	Moins de 65 ans	7,2	(5)	6,8	(13)
	65 - 74 ans	10,1	(7)	14,2	(27)
	75 - 84 ans	24,6	(17)	32,6	(62)
	85 - 94 ans	53,6	(37)	42,1	(80)
	95 ans et plus	4,3	(3)	4,2	(8)
LANGUE MATERNELLE					
	Français	42,9	(30)	76,0	(146)
	Anglais	54,3	(38)	22,4	(43)
	Autre	2,9	(2)	1,6	(3)
DEGRÉ DE MOBILITÉ					
	Intérieur et extérieur	8,6	(6)	15,0	(37)
	Intérieur	34,3	(24)	40,2	(99)
	Aucun déplacement	57,1	(40)	44,7	(110)
AIDE ALIMENTAIRE					
	Continuellement	17,1	(12)	16,6	(41)
	Partiellement	20,0	(14)	22,3	(55)
	Aucune	62,9	(44)	61,1	(151)
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE					
	Vous-même	27,1	(19)	33,3	(81)
	Membre du personnel	71,4	(50)	65,4	(159)
	Parent - ami	0,0	(0)	0,0	(0)
	Aucune personne	1,4	(1)	1,2	(3)

PROFIL BUCCO-DENTAIRE C.A. ORMSTOWN		C.H.S.L.D.		Sous-région	
		%	n=70	%	n=249
DENTS NATURELLES					
	Présentes	30,0	(21)	23,3	(58)
	Absentes	70,0	(49)	76,7	(191)
PROTHÈSES DENTAIRES					
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Complète	71,4	(50)	77,5	(193)
	Partielle	1,4	(1)	1,6	(4)
	Aucune	27,1	(19)	20,9	(52)
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Complète	50,0	(35)	60,6	(151)
	Partielle	2,9	(2)	3,6	(9)
	Aucune	47,1	(33)	35,7	(89)

PORT DES PROTHÈSES C.A. ORMSTOWN		C.H.S.L.D.		Sous-région	
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR					
		%	**n=51**	**%**	**n=197**
	Continuellement	17,6	(9)	27,7	(54)
	Jour seulement	64,7	(33)	52,3	(102)
	Repas seulement	0,0	(0)	0,5	(1)
	À l'occasion	0,0	(0)	3,6	(7)
	Jamais	17,6	(9)	15,9	(31)
MAXILLAIRE INFÉRIEUR					
		%	**n=37**	**%**	**n=160**
	Continuellement	5,4	(2)	19,6	(31)
	Jour seulement	64,9	(24)	51,9	(82)
	Repas seulement	0,0	(0)	0,6	(1)
	À l'occasion	0,0	(0)	3,8	(6)
	Jamais	29,7	(11)	24,1	(38)

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) C.A. ORMSTOWN		C.H.S.L.D. %	n=21	Sous-région %	n=58
BROSSAGE DES DENTS					
	Tous les jours	85,0	(17)	92,5	(49)
	À l'occasion	5,0	(1)	3,8	(2)
	Jamais	10,0	(2)	3,8	(2)
UTILISATION D'UN DENTIFRICE					
	Tous les jours	85,7	(18)	89,7	(52)
	À l'occasion	4,8	(1)	5,2	(3)
	Jamais	9,5	(2)	5,2	(3)
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE					
	Tous les jours	0,0	(0)	2,9	(1)
	À l'occasion	0,0	(0)	2,9	(1)
	Jamais	100,0	(16)	94,3	(33)

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) C.A. ORMSTOWN		C.H.S.L.D. %	n=51	Sous-région %	n=197
BROSSAGE DES PROTHÈSES					
	Tous les jours	97,6	(40)	95,2	(159)
	À l'occasion	2,4	(1)	3,0	(5)
	Jamais	0,0	(0)	1,8	(3)
RANGEMENT DES PROTHÈSES					
	Récipient avec liquide	97,9	(46)	94,2	(163)
	Récipient sans liquide	2,1	(1)	5,2	(9)
	Autre	0,0	(0)	0,6	(1)
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	41,3	(19)	76,9	(130)
	Non	58,7	(27)	23,1	(39)
PROTHÈSES SONT MARQUÉES					
	Oui	27,5	(14)	20,7	(39)
	Non	72,5	(37)	79,3	(149)

UTILISATION DES SERVICES C.A. ORMSTOWN		C.H.S.L.D.		Sous-région	
		%	n=70	%	n=249
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	24,3	(17)	22,0	(54)
	Non	75,7	(53)	78,0	(192)
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		%	n=17	%	n=54
	Intérieur de l'établissement	64,7	(11)	46,3	(25)
	Extérieur de l'établissement	35,3	(6)	53,7	(29)
	Intérieur et extérieur	0,0	(0)	0,0	(0)
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	33,3	(6)	29,0	(18)
	Gencives	0,0	(0)	8,1	(5)
	Muqueuses	0,0	(0)	0,0	(0)
	Prothèses	61,1	(11)	61,3	(38)
	Autre	5,6	(1)	1,6	(1)
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		%	n=53	%	n=192
	Aucun besoin	82,0	(41)	76,7	(115)
	Raison économique	2,0	(1)	1,3	(2)
	Impossibilité de me déplacer	0,0	(0)	2,0	(3)
	État confus	16,0	(8)	16,7	(25)
	Autre	0,0	(0)	3,3	(5)

BESOINS RESSENTIS

C.A. ORMSTOWN

		C.H.S.L.D.		Sous-région	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS					
	Dents	10,5	(2/19)	20,0	(11/55)
	Gencives	1,5	(1/68)	7,7	(16/207)
	Muqueuses	2,9	(2/68)	1,5	(3/196)
	Prothèses	23,5	(12/51)	15,4	(24/156)
DIFFICULTÉ À MASTIQUER					
		%	**n=70**	**%**	**n=249**
	Oui	38,6	(27)	34,7	(83)
	Non	61,4	(43)	65,3	(156)
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT					
	Oui, tous les repas	1,4	(1)	0,8	(2)
	Oui, à l'occasion	31,9	(22)	26,0	(63)
	Non	66,7	(46)	73,2	(177)
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES					
		%	**n=51**	**%**	**n=197**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	17,6	(9)	14,5	(24)
	Non	82,4	(42)	85,5	(142)
		%	**n=37**	**%**	**n=160**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	22,2	(8)	17,3	(23)
	Non	77,8	(28)	82,7	(110)
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=21**	**%**	**n=58**
	Oui	31,6	(6)	32,7	(17)
	Non	68,4	(13)	67,3	(35)
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS	Oui	68,4	(13)	63,6	(35)
	Non	31,6	(6)	36,4	(20)

CARACTÉRISTIQUES DE LA CLIENTÈLE C.A. VALLEYFIELD		C.H.S.L.D.		Sous-région	
		%	n=122	%	n=249
SEXE					
	Féminin	63,6	(77)	68,6	(131)
	Masculin	36,4	(44)	31,4	(60)
ÂGE					
	Moins de 65 ans	6,6	(8)	6,8	(13)
	65 - 74 ans	16,5	(20)	14,2	(27)
	75 - 84 ans	37,2	(45)	32,6	(62)
	85 - 94 ans	35,5	(43)	42,1	(80)
	95 ans et plus	4,1	(5)	4,2	(8)
LANGUE MATERNELLE					
	Français	95,1	(116)	76,0	(146)
	Anglais	4,1	(5)	22,4	(43)
	Autre	0,8	(1)	1,6	(3)
DEGRÉ DE MOBILITÉ					
	Intérieur et extérieur	12,5	(15)	15,0	(37)
	Intérieur	46,7	(56)	40,2	(99)
	Aucun déplacement	40,8	(49)	44,7	(110)
AIDE ALIMENTAIRE					
	Continuellement	14,0	(17)	16,6	(41)
	Partiellement	25,6	(31)	22,3	(55)
	Aucune	60,3	(73)	61,1	(151)
AIDE HYGIÈNE BUCCO-DENTAIRE					
	Vous-même	37,8	(45)	33,3	(81)
	Membre du personnel	60,5	(72)	65,4	(159)
	Parent - ami	0,0	(0)	0,0	(0)
	Aucune personne	1,7	(2)	1,2	(3)

PROFIL BUCCO-DENTAIRE C.A. VALLEYFIELD		C.H.S.L.D.		Sous-région	
		%	n=122	%	n=249
DENTS NATURELLES					
	Présentes	23,8	(29)	23,3	(58)
	Absentes	76,2	(93)	76,7	(191)
PROTHÈSES DENTAIRES					
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Complète	80,3	(98)	77,5	(193)
	Partielle	1,6	(2)	1,6	(4)
	Aucune	18,0	(22)	20,9	(52)
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Complète	60,7	(74)	60,6	(151)
	Partielle	4,9	(6)	3,6	(9)
	Aucune	34,4	(42)	35,7	(89)

PORT DES PROTHÈSES
C.A. VALLEYFIELD

		C.H.S.L.D.		Sous-région	
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR					
		%	**n=100**	**%**	**n=197**
	Continuellement	43,9	(43)	27,7	(54)
	Jour seulement	34,7	(34)	52,3	(102)
	Repas seulement	1,0	(1)	0,5	(1)
	À l'occasion	4,1	(4)	3,6	(7)
	Jamais	16,3	(16)	15,9	(31)
MAXILLAIRE INFÉRIEUR					
		%	**n=80**	**%**	**n=160**
	Continuellement	35,9	(28)	19,6	(31)
	Jour seulement	34,6	(27)	51,9	(82)
	Repas seulement	1,3	(1)	0,6	(1)
	À l'occasion	3,8	(3)	3,8	(6)
	Jamais	24,4	(19)	24,1	(38)

HABITUDES D'HYGIÈNE (Dents naturelles) C.A. VALLEYFIELD		C.H.S.L.D. %	n=29	Sous-région %	n=58
BROSSAGE DES DENTS					
	Tous les jours	96,3	(26)	92,5	(49)
	À l'occasion	3,7	(1)	3,8	(2)
	Jamais	0,0	(0)	3,8	(2)
UTILISATION D'UN DENTIFRICE					
	Tous les jours	89,7	(26)	89,7	(52)
	À l'occasion	6,9	(2)	5,2	(3)
	Jamais	3,4	(1)	5,2	(3)
UTILISATION DE LA SOIE DENTAIRE					
	Tous les jours	6,3	(1)	2,9	(1)
	À l'occasion	6,3	(1)	2,9	(1)
	Jamais	87,5	(14)	94,3	(33)

HABITUDES D'HYGIÈNE (Prothèses) C.A. VALLEYFIELD		C.H.S.L.D. %	n=100	Sous-région %	n=197
BROSSAGE DES PROTHÈSES					
	Tous les jours	93,0	(79)	95,2	(159)
	À l'occasion	3,5	(3)	3,0	(5)
	Jamais	3,5	(3)	1,8	(3)
RANGEMENT DES PROTHÈSES					
	Récipient avec liquide	90,8	(79)	94,2	(163)
	Récipient sans liquide	8,0	(7)	5,2	(9)
	Autre	1,1	(1)	0,6	(1)
UTILISATION D'UN PRODUIT DE NETTOYAGE POUR PROTHÈSES	Oui	87,7	(71)	76,9	(130)
	Non	12,3	(10)	23,1	(39)
PROTHÈSES SONT MARQUÉES					
	Oui	0,0	(0)	20,7	(39)
	Non	100,0	(95)	79,3	(149)

UTILISATION DES SERVICES C.A. VALLEYFIELD		C.H.S.L.D.		Sous-région	
		%	n=122	%	n=249
SOINS DENTAIRES REÇUS DEPUIS L'ADMISSION	Oui	20,5	(25)	22,0	(54)
	Non	79,5	(97)	78,0	(192)
ENDROIT OÙ LES SOINS ONT ÉTÉ REÇUS		**%**	**n=25**	**%**	**n=54**
	Intérieur de l'établissement	48,0	(12)	46,3	(25)
	Extérieur de l'établissement	52,0	(13)	53,7	(29)
	Intérieur et extérieur	0,0	(0)	0,0	(0)
SOINS RELIÉS À DES PROBLÈMES DE: (plus d'un choix pouvait être mentionné)	Dents	25,0	(7)	29,0	(18)
	Gencives	3,6	(1)	8,1	(5)
	Muqueuses	0,0	(0)	0,0	(0)
	Prothèses	71,4	(20)	61,3	(38)
	Autre	0,0	(0)	1,6	(1)
RAISON RELIÉE À L'ABSENCE DE SOINS		**%**	**n=97**	**%**	**n=192**
	Aucun besoin	70,1	(54)	76,7	(115)
	Raison économique	1,3	(1)	1,3	(2)
	Impossibilité de me déplacer	1,3	(1)	2,0	(3)
	État confus	20,8	(16)	16,7	(25)
	Autre	6,5	(5)	3,3	(5)

BESOINS RESSENTIS C.A. VALLEYFIELD		C.H.S.L.D.		Sous-région	
ENNUIS OU DOULEURS ÉPROUVÉS					
	Dents	24,1	(7/29)	20,0	(11/55)
	Gencives	11,1	(10/90)	7,7	(16/207)
	Muqueuses	1,2	(1/82)	1,5	(3/196)
	Prothèses	14,5	(10/69)	15,4	(24/156)
DIFFICULTÉ À MASTIQUER					
		%	**n=122**	**%**	**n=249**
	Oui	34,2	(41)	34,7	(83)
	Non	65,8	(79)	65,3	(156)
BOUCHE SÈCHE EN MANGEANT					
	Oui, tous les repas	0,8	(1)	0,8	(2)
	Oui, à l'occasion	30,0	(36)	26,0	(63)
	Non	69,2	(83)	73,2	(177)
BESOINS DE FAIRE REFAIRE OU RÉPARER LES PROTHÈSES					
		%	**n=100**	**%**	**n=197**
MAXILLAIRE SUPÉRIEUR	Oui	10,5	(8)	14,5	(24)
	Non	89,5	(68)	85,5	(142)
		%	**n=80**	**%**	**n=160**
MAXILLAIRE INFÉRIEUR	Oui	10,0	(6)	17,3	(23)
	Non	90,0	(54)	82,7	(110)
BESOINS DE RÉPARATION DES DENTS NATURELLES		**%**	**n=29**	**%**	**n=58**
	Oui	38,5	(10)	32,7	(17)
	Non	61,5	(16)	67,3	(35)
BESOIN DE FAIRE NETTOYER LES DENTS	Oui	64,3	(18)	63,6	(35)
	Non	35,7	(10)	36,4	(20)

Dans le but de donner l'heure juste sur l'état de santé dentaire des aînés, la direction de santé publique de la Montérégie présente ce « *Portrait de la santé bucco-dentaire des personnes âgées en perte d'autonomie hébergées en CHSLD*». Ce document s'avère donc une précieuse source d'information pour le personnel soignant de ces établissements.

Les lecteurs pourront alors obtenir des statistiques récentes sur les caractéristiques démographiques de la clientèle, le degré d'autonomie, les habitudes d'hygiène, l'état de leur dentition, l'utilisation des services de même que les besoins de soins dentaires perçus. Divisés également par CHSLD, les tableaux statistiques permettront aux lecteurs de comparer leur établissement à la moyenne montérégienne.

Nous ne pouvons que recommander ce rapport, car il comporte aussi des recommandations à l'intention des professionnels qui travaillent avec la clientèle aînée.

Bonne consultation!